



NOTA BENE

Le parti sono invitate a presentare la domanda tramite PEC all'indirizzo **cciaa.rivlig@legalmail.it**.
Soltanto nel caso in cui non si sia motivatamente in possesso di un indirizzo di PEC, sarà possibile la presentazione in modalità cartacea (via posta o a mano presso le Sedi indicate, in base alla competenza territoriale: produrre un originale della domanda e degli allegati e tante copie cartacee quante sono le controparti ed una per il mediatore).

Alla Segreteria della Camera di Conciliazione/Mediazione della Camera di Commercio Riviera di Liguria - Imperia La Spezia Savona

Organismo iscritto al n. 131 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle Conciliazioni tenuto dal Ministero della Giustizia

INDICARE LA COMPETENZA TERRITORIALE E IL LUOGO IN CUI DOVRÀ SVOLGERSI LA MEDIAZIONE

- ☐ Via Quarda Superiore, 16 – 17100 SAVONA
☐ Piazza Europa 16 - 19124 LA SPEZIA
☐ Via Tommaso Schiva 29 - 18100 IMPERIA

La Segreteria non accetta domande di Mediazioni volontarie, ma solo domande per cui la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'art. 5 comma 1 del Dlgs 28/2010, quelle demandate dal Giudice ai sensi dell'art 5-quater, quelle per risarcimento da inadempimento contrattuale derivante dall'emergenza sanitaria da Covid19 ai sensi dell'art 3 comma 6 ter del DL n. 6/2020 e quella in base a clausola contrattuale prevista in contratto, statuto o atto costitutivo di ente pubblico o privato ai sensi dell'art 5 sexies del Dlgs 28/2010.

Si precisa che ai sensi dell'art 28 DM 150/2023 per il primo incontro è dovuto il pagamento di una indennità di mediazione (spese di avvio e spese di mediazione) e se dovute, delle spese vive costituite dagli esborsi documentati sostenuti dall'Organismo di mediazione per la gestione della procedura di mediazione (per ogni raccomandata A/R da inviare per la convocazione).

Si fa presente che il versamento delle spese di indennità di mediazione e delle spese vive documentate dovrà essere effettuato SOLO dopo l'emissione della fattura trasmessa dalla Segreteria dell'Organismo di mediazione.

SEZIONE 1 PARTI DELLA CONTROVERSIA

Cognome e Nome:

Nato/a a: il:

Residente in:

Comune: Cap: Prov:

CF: P.Iva:

Telefono: Cellulare:

E-mail: Pec:

Estremi documento di identità in corso di validità Tipo:

Numero: Emesso da:

In data:

☐ IN PROPRIO

☐ IN QUALITÀ DI TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/ENTE/CONDOMINIO SOTTO INDICATO:

Denominazione/Ragione sociale dell'impresa/Ente/Condominio:

Codice Fiscale/Partita IVA:

Con sede legale a:

Indirizzo:

Cap:

Prov:

Tel:

Email:

Pec:

DATI DEL DIFENSORE

L'assistenza di un avvocato è NECESSARIA per le MEDIAZIONI OBBLIGATORIE previste dall'art. 5 comma 1 del D.lgs. 28/2010 e per quelle demandate dal Giudice ai sensi dell'art. 5 quater del D. Lgs 28/2010 e successive modifiche.

L'art. 12, comma 1 del D.Lgs. 28/2010 prevede, anche per le altre mediazioni, che, se tutte le parti sono assistite dagli avvocati, l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati costituisce titolo esecutivo per l'espropriazione forzata, l'esecuzione per consegna e rilascio, l'esecuzione degli obblighi di fare e non fare, nonché per l'iscrizione di ipoteca giudiziale.

Cognome e Nome:

Nato/a a:

il:

Iscritto all'Ordine degli Avvocati di:

CF:

P.Iva:

Con studio in:

Comune:

Cap:

Prov:

Telefono:

Cellulare:

E-mail:

Pec:

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo/tesserino iscrizione ordine):

Numero:

Emesso da

In data:

EVENTUALE RAPPRESENTANTE CON PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE CONFERITA CON LA MEDESIMA FORMA DEL CONTRATTO DA CONCLUDERE (da allegare)

Cognome e Nome:

Nato/a a:

CF:

P.Iva:

Residenza/studio in:

Comune: **Cap:** **Prov:**
Telefono: **Cellulare:**
E-mail: **Pec:**

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo):

Numero: **Emesso da:**

In data:

☐ ELEZIONE DI DOMICILIO PRESSO IL DIFENSORE (se barrato, le comunicazioni saranno inviate solo al difensore)

CHIEDE DI AVVIARE UNA MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A:

Cognome e Nome:

Nato/a a: **il:**

Residenza:

Comune: **Cap:** **Prov:**

CF: **P.Iva:**

Telefono: **Cellulare:**

E-mail: **Pec:**

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo):

Numero: **Emesso da:**

In data

☐ IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE DI (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PERSONA GIURIDICA)

Denominazione/Ragione sociale

CF: **P.Iva:**

Indirizzo: **Cap:** **Prov:**

Tel: **Email:**

Pec:

☐ CON IL DIFENSORE

L'assistenza di un avvocato è NECESSARIA per le MEDIAZIONI OBBLIGATORIE previste dall'art. 5 comma 1 del D.lgs. 28/2010 e per quelle demandate dal Giudice ai sensi dell'art. 5 quater del D. Lgs 28/2010 e successive modifiche.

L'art. 12, comma 1 del D.Lgs. 28/2010 prevede, anche per le altre mediazioni, che, se tutte le parti sono assistite dagli avvocati, l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati costituisce titolo esecutivo per l'espropriazione forzata, l'esecuzione per consegna e rilascio, l'esecuzione degli obblighi di fare e non fare, nonché per l'iscrizione di ipoteca giudiziale.

Cognome e Nome:

Nato/a a: il:

CF: P.Iva:

Con studio in:

Comune: Cap: Prov:

Telefono: Cellulare:

Pec:

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo/tesserino iscrizione ordine):

Numero: Emesso da:

In data:

Ai sensi dell'art. 8 comma 4 del D. Lgs 28/2010 le parti partecipano personalmente alla procedura di mediazione. SOLO in presenza di giustificati motivi è possibile delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e muniti dei poteri necessari per la composizione della controversia.

L'eventuale delega per la partecipazione all'incontro (procura sostanziale) dovrà essere conferita con atto sottoscritto con firma non autenticata, contenere gli estremi del documento di identità del delegante e presentata unitamente alla copia non autenticata del documento di identità del delegato. Nei casi in cui all'articolo 11, comma 7 del D. Lgs 28/2010, il delegante può conferire la delega con firma autenticata da un pubblico ufficiale a ciò autorizzato.

EVENTUALE RAPPRESENTANTE CON PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE CONFERITA CON LA MEDESIMA FORMA DEL CONTRATTO DA CONCLUDERE (da allegare)

Cognome e Nome:

Nato/a a: il:

CF: P.Iva:

Residenza/studio in:

Comune: Cap: Prov:

Telefono: **Cellulare:**
E-mail: **Pec:**

Estremi documento d'identità in corso di validità (indicare tipo):

Numero: **Emesso da:**
In data:

SEZIONE 2 MATERIA DEL CONTENDERE, OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE

MATERIA DEL CONTENDERE (barrare una delle seguenti opzioni)

- ☐ **MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, D.LGS. 28/2010 e successive modifiche) in materia di:**
- | | |
|--|---|
| ☐ COMODATO | ☐ ASSOCIAZIONE DI PARTECIPAZIONE |
| ☐ DIRITTI REALI | ☐ CONSORZIO |
| ☐ SUCCESSIONE EREDITARIA | ☐ FRANCHISING |
| ☐ AFFITTO D'AZIENDE | ☐ OPERA |
| ☐ LOCAZIONE | ☐ RETE |
| ☐ PATTI DI FAMIGLIA | ☐ SOMMINISTRAZIONE |
| ☐ CONTRATTI BANCARI | ☐ SUBFORNITURA |
| ☐ CONTRATTI FINANZIARI | ☐ SOCIETÀ' DI PERSONE |
| ☐ CONTRATTI ASSICURATIVI | |
| ☐ RISARCIMENTO DEL DANNO DA DIFFAMAZIONE MEZZO STAMPA O ALTRO MEZZO DI PUBBLICITÀ | |
| ☐ RISARCIMENTO DEL DANNO DA RESPONSABILITÀ MEDICA E SANITARIA | |
| ☐ CONDOMINIO | |
| ☐ DIVISIONE | |

- ☐ **INADEMPIMENTI CONTRATTUALI DERIVANTI DALL' EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19**
D.L. 6/2020 art. 3 comma 6 ter

- ☐ **MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE IN MATERIA DI (allegare provvedimento del Giudice):**

Art. 5 quater D.LGS 28/2010

- ☐ **MEDIAZIONE SU CLAUSOLA CONTRATTUALE O STATUTARIA DI ENTE PUBBLICO O PRIVATO**
Art. 5 sexies D. LGS 28/2010

1, DATI DA RIPORTARE IN CASO DI CONTROVERSIA DERIVANTE DA CONTRATTI ASSICURATIVI

Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata):

N. della polizza e impresa che l'ha emessa:

Numero e data del sinistro:

Indicazione delle altre parti chiamate alla mediazione da chi presenta l'istanza

2, DATI DA RIPORTARE IN CASO DI CONTROVERSIA DERIVANTE DA RESPONSABILITÀ' CIVILE MEDICA

Denominazione dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta:

SEZIONE 3 OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE MATERIA

Oggetto della controversia (indicazione della materia specifica della controversia)

Ragioni delle rispettive pretese (sintetizzare le ragioni della pretesa, considerando che eventuali note o memorie possono essere allegate alla presente istanza):

Valore della controversia determinato ai sensi del c.p.c.:

Oppure indicare uno dei seguenti scaglioni

☐ FINO A € 1.000,00

☐ DA € 1.001,00 A € 5.000,00

☐ DA € 5.001,00 A € 10.000,00

☐ DA € 250.001,00 A € 500.000,00

☐ DA € 500.001,00 A € 1.500.000,00

☐ DA € 1.500.001,00 A € 2.500.000,00

- ☐ DA € 10.001,00 A € 25.000,00
☐ DA € 25.001,00 A € 50.000,00
☐ DA € 50.001,00 A € 150.000,00
☐ DA € 150.001,00 A € 250.000,00

- ☐ DA € 2.500.001,00 A € 5.000.000,00
☐ OLTRE € 5.000.001,00

In caso di valore indeterminabile indicare almeno uno dei seguenti scaglioni

- ☐ Valore indeterminabile basso (fino a € 1.000,00)
☐ Valore indeterminabile medio (da € 1.001,00 a € 50.000,00)
☐ Valore indeterminabile alto (oltre € 50.000,00)

Indicare le ragioni per cui il valore non è determinabile (art. 29, comma 1. D.M. 150/2023)

SCELTA DEL MEDIATORE: le parti di comune accordo si avvalgono di nominare congiuntamente il mediatore nella persona di

mediatore professionista iscritto nell'elenco dei mediatori della Camera di Conciliazione/Mediazione della Camera di Commercio Riviere di Liguria – Imperia La Spezia Savona

SEZIONE 4 ALLEGATI

ALLA PRESENTE DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ☐ COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DELLE PARTI E DEGLI EVENTUALI RAPPRESENTANTI CON MANDATO A CONCILIARE
- ☐ APPOSITA PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE (PER I RAPPRESENTANTI)
- ☐ (EV.) COPIA PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE CHE DISPONE LA MEDIAZIONE
- ☐ (EV.) COPIA DEL CONTRATTO, STATUTO O ATTO COSTITUTIVO DELL'ENTE PUBBLICO O PRIVATO CONTENENTE LA CLAUSOLA DI MEDIAZIONE
- ☐ (EV.) ATTO DI AMMISSIONE ANTICIPATA AL GRATUITO PATROCINIO
- ☐ N. MODULI INTEGRATIVI CONTENENTI I DATI DELLE ULTERIORI PARTI ATTIVANTI O ATTIVATE
- ☐ ALTRO (specificare)

N.B.: NON allegare documenti riservati solamente al mediatore

IL VERSAMENTO DEGLI IMPORTI DOVUTI PER LE SPESE DI AVVIO E DI MEDIAZIONE DEL PRIMO INCONTRO (NONCHÉ' DELLE SPESE VIVE SE DOVUTE) DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO, SULLA BASE DEL VALORE DELLA CONTROVERSIA, SOLO DOPO L'EMISSIONE DELLA FATTURA TRASMESSA DALLA SEGRETERIA DELL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE E IN BASE A QUANTO INDICATO NELLA LETTERA DI CONVOCAZIONE

SEZIONE 5 MODALITÀ' DI PARTECIPAZIONE ALLA MEDIAZIONE

Parte Prima

☐ MODALITA' TELEMATICA

Ai sensi dell'art. 8 bis del D. Lgs 28/2010 è possibile svolgere gli incontri di mediazione in modalità telematica con il consenso di tutte le parti e nel rispetto delle disposizioni del Codice dell'amministrazione digitale

Nel caso di partecipazione in modalità telematica è necessario che tutte le parti siano in possesso di dispositivo di firma digitale o in subordine possano delegare alla firma, mediante procura speciale, un terzo (anche il proprio legale) che ne disponga.

Indicare email per collegamento:

☐ IN PRESENZA

Ai sensi dell'art. 8 ter del D. Lgs 28/2010, ciascuna parte potrà richiedere di partecipare agli incontri con collegamento audiovisivo da remoto.

In tal caso le firme dei partecipanti, per gli atti formati durante un incontro al quale uno o più parti partecipano con le modalità di cui sopra, sono apposte, se vi è il consenso di tutte le parti, nel rispetto delle disposizioni del Codice dell'amministrazione digitale altrimenti, in mancanza del consenso, in modalità analogica avanti al mediatore.

Parte Seconda

☐ MODALITA' TELEMATICA

Ai sensi dell'art. 8 bis del D. Lgs 28/2010 è possibile svolgere gli incontri di mediazione in modalità telematica con il consenso di tutte le parti e nel rispetto delle disposizioni del Codice dell'amministrazione digitale

Nel caso di partecipazione in modalità telematica è necessario che tutte le parti siano in possesso di dispositivo di firma digitale o in subordine possano delegare alla firma, mediante procura speciale, un terzo (anche il proprio legale) che ne disponga.

Indicare email per collegamento:

☐ IN PRESENZA

Ai sensi dell'art. 8 ter del D. Lgs 28/2010, ciascuna parte potrà richiedere di partecipare agli incontri con collegamento audiovisivo da remoto.

In tal caso le firme dei partecipanti, per gli atti formati durante un incontro al quale uno o più parti partecipano con le modalità di cui sopra, sono apposte, se vi è il consenso di tutte le parti, nel rispetto delle disposizioni del Codice dell'amministrazione digitale altrimenti, in mancanza del consenso, in modalità analogica avanti al mediatore.

SEZIONE 6 DATI DELLA PARTE ATTIVANTE PER LA FATTURAZIONE

PER LA **PRIMA PARTE** LA FATTURAZIONE SARA' INTESTATA A:

☐ PERSONA FISICA

Cognome e Nome:

Nato/a a:

il:

CF:

P.Iva:

Residente in:

Comune:

Cap:

Prov:

Telefono:

Cellulare:

E-mail:

Pec:

SDI (Sistema Di Interscambio):

Oppure

☐ PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione sociale

Codice Fiscale/Partita IVA:

Con sede legale in:

Indirizzo:

Cap:

Prov:

Tel:

Email:

Pec:

SDI (Sistema Di Interscambio):

PER LA **SECONDA PARTE** LA FATTURAZIONE SARA' INTESATA A:

☐ PERSONA FISICA

Cognome e Nome:

Nato/a a:

il:

CF:

P.Iva:

Residente in:

Comune:

Cap:

Prov:

Telefono:

Cellulare:

E-mail: Pec:

SDI (Sistema Di Interscambio):

Oppure

☐ PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione sociale

Codice Fiscale/Partita IVA:

Con sede legale a:

Indirizzo: **Cap:** **Prov:**

Tel: **Email:**

Pec:

SDI (Sistema Di Interscambio):

SEZIONE 7 ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

I SOTTOSCRITTI

PARTE PRIMA

Cognome e Nome:

Rappresentante:

PARTE SECONDA

Cognome e Nome:

Rappresentante:

DICHIARANO

- ☐ di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario in vigore e di accettarne il contenuto;
- ☐ di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- ☐ di essere a conoscenza che **l'Organismo non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione** ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza (art. 8, D.lgs. 28/2010) e che, **nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica** della domanda di mediazione;
- ☐ di essere a conoscenza che agli incontri di mediazione potranno essere presenti uno o più tirocinanti, come previsto dal Regolamento di mediazione (art. 10 ed allegato f).

(barrare le situazione che ricorre):

☐ DI NON COSTITUIRE UN UNICO CENTRO DI INTERESSE

☐ DI COSTITUIRE UN UNICO CENTRO DI INTERESSE (MOTIVARE):

Luogo: **Data:** **Firma Parte Prima**

Firma Avvocato/ Delegato

Luogo: **Data:** **Firma Parte Seconda**

Firma Avvocato/ Delegato

Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

La CCIAA Riviera di Liguria informa ai sensi degli articoli 13, paragrafo 1 e 14, paragrafo 1 del GDPR- Regolamento UE 2016/679 di quanto segue. Finalità del trattamento: i dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto, connesso alla gestione di una procedura di conciliazione/mediazione o arbitrato.

La mancata fornitura anche parziale dei dati comporta la non procedibilità dell'istanza. La base giuridica del trattamento risiede nello svolgimento di una procedura a fronte di richiesta dell'interessato.

I dati potranno essere comunicati sotto la responsabilità del titolare alle parti della mediazione, ai professionisti incaricati della tutela di questa, nonché ai mediatori individuati per il procedimento.

Non è previsto trasferimento di dati personali all'estero.

Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento della procedura e per un successivo periodo pari a 5 anni. Dati sintetici potranno essere conservati anche per periodi ulteriori nell'ambito dei provvedimenti assunti dall'Ente in relazione agli obblighi cui lo stesso è sottoposto in quanto soggetto che svolge attività di pubblico interesse.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi, nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo (il Garante della Privacy). Il presente trattamento non comporta processi decisionali automatizzati. Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio Riviera di Liguria - Imperia La Spezia Savona, Codice fiscale 01704760097, con sede legale in Via Quarda Superiore 16 - 17100 Savona e sedi operative in Via Quarda Superiore 16 - 17100 Savona, Via Tommaso Schiva 19 - 18100 Imperia, Piazza Europa 16 - 19124 La Spezia.

Dati contatto del Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@rivlig.camcom.it

Dichiaro di aver preso atto dei contenuti dell'informativa sopra riportata.

Luogo: **Data:** **Firma:**

Luogo: **Data:** **Firma:**