



Compilare e consegnare a:

**UFFICIO CONCILIAZIONE ED ARBITRATO**

"Palazzo degli Affari" —Piazza Costituzione n. 8 40128 Bologna

Tel. 051/60.93.329-334-243 Fax:051/60.93.874 E-mail: conciliazione.arbitrato@bo.camcom.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

in proprio

titolare o legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ / Codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede in

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Tel. cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è PEC si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Rappresentato da:

- difensore
- rappresentante associazione consumatori
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

domicilio/sede/studio in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI**

Dell'impresa \_\_\_\_\_

Del signore/a \_\_\_\_\_

Sede/residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Rappresentato da:

- difensore
- rappresentante associazione consumatori
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

domicilio/sede/studio in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## MATERIA DEL CONTENDERE

### **MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, COMMA 1, D.LGS N. 28 DEL 2010)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diritti reali          | <input type="checkbox"/> Comodato  |
| <input type="checkbox"/> Divisione              | <input type="checkbox"/> Affitto d'aziende   |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditarie | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti              |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia      | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica                                       |
| <input type="checkbox"/> Locazione              | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari      | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi  |
| <input type="checkbox"/> Contratti finanziari   | <input type="checkbox"/> Condominio  |

### **ALTRE FORME DI MEDIAZIONE OBBLIGATORIA**

- SUBFORNITURA
- TELECOMUNICAZIONI

### **MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di**

\_\_\_\_\_

### **MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE**

### **MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE**

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RAGIONI DELLA PRETESA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VALORE INDICATIVO:

\_\_\_\_\_

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- attestazione versamento spese di avvio € 40,00, + IVA (obbligatorio);

- dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio o altra documentazione comprovante il possesso dei requisiti;
  - copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
  - copia del contratto contenente la clausola di mediazione/conciliazione;
  - altro:
- 
- 

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

dichiara

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe.
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del d.lgs 4 marzo 2010 n. 28.;

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio I.A.A. di Bologna, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione.

Il/la sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa" esposta negli uffici camerali e riportata al sito [www.bo.camcom.it](http://www.bo.camcom.it), di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è la Giunta della Camera di Commercio I.A.A. di Bologna, piazza Mercanzia n.4 – 40125 Bologna; responsabile del trattamento dei dati è il dirigente del settore.

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_