



Compilare e consegnare a:

UFFICIO MEDIAZIONE
E-mail: mediazione@bo.camcom.it
pec: conciliazione@bo.legalmail.camcom.it
Tel. 051/60.93.329-334-259-243 -226

DOMANDA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE

LA PARTE (1)

Nome Cognome
nato/a a Prov: il
residente in Via/Piazza n.
Comune prov: CAP
Codice fiscale
telefono cellulare
email P.E.C.

in proprio (per le domande presentate da privati e consumatori)

titolare o legale rappresentante (da compilare solo nel caso di domanda presentata da impresa individuale, società, associazione, ente, condominio, ecc.)

dell'impresa
P. IVA Codice fiscale
con sede in via n°
Comune Prov. CAP
telefono cellulare
e-mail P.E.C.

dati per la fatturazione elettronica della parte attivante (nel caso in cui non vengano indicati i dati di seguito richiesti, i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nell'area riservata di competenza sul sito web dell'Agenzia dell'Entrate):

PEC DESTINATARIO SDI

CODICE UNIVOCO DESTINATARIO SDI

APPLICAZIONE "SPLIT PAYMENT" SI NO codice IPA

(i soggetti tenuti ad osservare le disposizioni relative al meccanismo della scissione dei pagamenti "Split payment" devono procedere al versamento all'Organismo di Mediazione del solo imponibile e al pagamento diretto dell'I.V.A.)

N.B.: le fatture per le spese di avvio e le spese di mediazione vengono intestate alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione (come previsto dalla Risoluzione del 13/06/1981 n. 331350 – Min. Finanze – Tasse e Imposte Indirette sugli Affari)

assistito dall'Avvocato:

Nome Cognome
C.F.
domicilio/sede/studio in via n.
città Prov. CAP
telefono cellulare
e-mail PEC

E

LA PARTE (2)

Nome Cognome
nato/a a Prov: il
residente in Via/Piazza n.
Comune prov: CAP
Codice fiscale
telefono cellulare
email P.E.C.

in proprio *(per le domande presentate da privati e consumatori)*

titolare o legale rappresentante *(da compilare solo nel caso di domanda presentata da impresa individuale, società, associazione, ente, condominio, ecc.)*

dell'impresa
P. IVA Codice fiscale
con sede in via n°
Comune Prov. CAP
telefono cellulare
e-mail P.E.C.

dati per la fatturazione elettronica della parte attivante *(nel caso in cui non vengano indicati i dati di seguito richiesti, i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nell'area riservata di competenza sul sito web dell'Agenzia dell'Entrate):*

PEC DESTINATARIO SDI

CODICE UNIVOCO DESTINATARIO SDI

APPLICAZIONE "SPLIT PAYMENT" SI NO codice IPA

(i soggetti tenuti ad osservare le disposizioni relative al meccanismo della scissione dei pagamenti "Split payment" devono procedere al versamento all'Organismo di Mediazione del solo imponibile e al pagamento diretto dell'I.V.A.)

N.B.: le fatture per le spese di avvio e le spese di mediazione vengono intestate alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione (come previsto dalla Risoluzione del 13/06/1981 n. 331350 – Min. Finanze – Tasse e Imposte Indirette sugli Affari)

assistito dall'Avvocato:

| | | | |
|------------------------------|--|-----------|--|
| Nome | | Cognome | |
| C.F. | | | |
| domicilio/sede/studio in via | | n. | |
| città | | Prov | |
| | | CAP | |
| telefono | | cellulare | |
| e-mail | | PEC | |

**CHIEDONO DI AVVIARE CONGIUNTAMENTE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE
AI SENSI DEL D.LGS. N. 28/2010**

MATERIA DEL CONTENDERE

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, COMMA 1 del D.LGS N. 28/2010 c.s.m. (*condizione di procedibilità*))

- | | |
|---|--|
| <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 da responsabilità medica |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità sanitaria |
| <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 finanziari Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi (<i>compilare obbligatoriamente i seguenti campi</i>) | |
| <i>Numero della polizza</i> | |
| <i>Numero e data del sinistro</i> | |
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Contratti di associazione in partecipazione |
| <input type="checkbox"/> Contratti di consorzio | <input type="checkbox"/> Contratti di franchising |
| <input type="checkbox"/> Contratti d'opera | <input type="checkbox"/> Contratti di rete |
| <input type="checkbox"/> Contratti di somministrazione | <input type="checkbox"/> Contratti di società di persone |
| <input type="checkbox"/> Contratti di subfornitura | <input type="checkbox"/> Obbligazioni contrattuali derivanti dall'emergenza Covid-19 |

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di
(*nel caso di mediazione volontaria l'assistenza di un avvocato è facoltativa*)

MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE (ART. 5 QUATER del D.LGS. 28/2010 c.s.m.)

MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE (ART. 5 SEXIES del D.LGS. N. 28/2010 c.s.m.) (*allegare il contratto*)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

VALORE DELLA LITE (art. 29, com 1 d.m. n. 150/2023) :

oppure:

- indeterminabile basso indeterminabile medio indeterminato / indeterminabile alto

indicare le ragioni che rendono indeterminabile il valore:

RAGIONI DELLA PRETESA PARTE 1

ALLEGATI PARTE 1:

- copia documento d'identità in corso di validità e dell'Avvocato che assiste la parte (*obbligatorio*);
- ricevuta versamento indennità e spese per il primo incontro più spese vive (*obbligatorio. In assenza del pagamento delle spese di avvio il procedimento verrà sospeso e la parte sarà invitata a provvedere entro sette giorni. Qualora non venisse regolarizzato il pagamento entro il termine previsto non si darà corso alla procedura*)
- copia delibera del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di ammissione anticipata al patrocinio a spese dello Stato (*solo per mediazioni obbligatorie o demandate dal Giudice: la parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato non deve alcuna indennità di mediazione.*)
- copia provvedimento del giudice;
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione;

RAGIONI DELLA PRETESA PARTE 2

ALLEGATI PARTE 2:

- copia documento d'identità in corso di validità e dell'Avvocato che assiste la parte (*obbligatorio*);
- ricevuta versamento indennità e spese per il primo incontro più spese vive (*obbligatorio. In assenza del pagamento delle spese di avvio il procedimento verrà sospeso e la parte sarà invitata a provvedere entro sette giorni. Qualora non venisse regolarizzato il pagamento entro il termine previsto non si darà corso alla procedura*)
- copia delibera del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di ammissione anticipata al patrocinio a spese dello Stato (*solo per mediazioni obbligatorie o demandate dal Giudice: la parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato non deve alcuna indennità di mediazione.*)
- copia provvedimento del giudice;
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione;

NOMINA DEL MEDIATORE

Le parti di comune accordo chiedono che venga nominato Mediatore la/il
iscritto nell'elenco dei Mediatori della Camera di Commercio di Bologna

MODALITA' PREFERITA DI PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO (indicativa):

in presenza **da remoto**

NB: nel caso di partecipazione da remoto, è necessario che la parte sia **in possesso di dispositivo di firma digitale**, o – in subordine – possa delegare alla firma un terzo (per es. il proprio legale) che ne disponga.

Si avverte sin d'ora che qualora le parti non fossero in possesso della strumentazione informatica idonea (computer, firma digitale o firma elettronica qualificata, p.e.c., ecc.), la richiesta di svolgimento della mediazione in modalità telematica non potrà essere soddisfatta.

I sottoscritti

CHIEDONO

che le comunicazioni inerenti alla procedura di mediazione siano inoltrate utilizzando i seguenti riferimenti:

P.E.C.

P.E.C.

dichiarano

- di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario del Servizio di mediazione della Camera di Commerci di Bologna disponibili sul sito www.bo.camcom.it, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
- che competente territorialmente per la controversia è il Giudice di
- di essere consapevoli 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 c.s.m.;
- di avere letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento di mediazione.

Bologna,

Firma Parte 1

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)

Firma Avvocato Parte 1

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)

Firma Parte 2

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)

Firma Avvocato Parte 2

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)