



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](tel:0516093329334259243226)

DOMANDA DI MEDIAZIONE

PARTE ISTANTE *(nel caso di più parti istanti, utilizzare anche l'apposito modulo aggiuntivo parte attrice)*

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

**CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D. LG.S N. 28/2010 c.s.m.
NEI CONFRONTI DI**

PARTE INVITATA (nel caso di più parti invitate, utilizzare anche l'apposito modulo aggiuntivo parte convenuta)

Dell'impresa
Del signore/a
Codice Fiscale Partita IVA
Sede/residente a Prov CAP
In via n.
telefono cellulare
e-mail PEC

nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore

assistito dall'Avvocato: (nel caso di mediazione demandata dal Giudice)

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

MATERIA DEL CONTENDERE

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

Diritti reali

Divisione

Successione ereditarie

Comodato

Affitto d'aziende

Risarcimento del danno da responsabilità medica

Patti di famiglia

Locazione

Contratti bancari

Contratti assicurativi *(compilare obbligatoriamente i seguenti campi)*

Numero della polizza

Numero e data del sinistro

Risarcimento del danno da responsabilità sanitaria

Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità

Contratti finanziari Contratti assicurativi

Condominio

Contratti di consorzio

Contratti d'opera

Contratti di somministrazione

Contratti di subfornitura

Contratti di associazione in partecipazione

Contratti di franchising

Contratti di rete

Contratti di società di persone

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. n. 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 *(campo obbligatorio – per testi che eccedono la dimensione del campo allegare una nota esplicativa che costituirà parte integrante della domanda)*

RAGIONI DELLA PRETESA *(campo obbligatorio – per testi che eccedono la dimensione del campo allegare una nota esplicativa che costituirà parte integrante della domanda)*

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:

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.

ALLEGATI alla domanda di mediazione:

- 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 indennità e spese per il primo incontro 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;
- fogli aggiuntivi parte attrice / parte convenuta
- altro (*elencare dettagliatamente gli allegati*):

Il Sottoscritto (cognome e nome)

CHIEDE

che le comunicazioni inerenti alla procedura di mediazione siano inoltrate utilizzando il seguente riferimento:

P.E.C.

DICHIARA

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario del Servizio di mediazione della Camera di Commercio 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 non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- di essere a conoscenza che lo Sportello di mediazione della Camera di Commercio di Bologna non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza di cui all'art. 8, com. 2 del D.Lsg. n. 28/2010 c.s.m. e che, nei casi urgenti l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica della domanda 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 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 istante

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)

Firma Avvocato

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)