

RICHIESTA DI AVVIO DELLA MEDIAZIONE

(Tel. 393/4141441 - Fax 0421/1701085 - email: procedimenti@mediazionenordest.it - pec: mediazionenordest@pec.it)

Parte Istante (in caso di più istanti indicare intestatario fattura e utilizzare all.G) _____

residente/con sede in _____

Indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____

P.IVA _____ Codice SPI _____

PEC per invio fattura elettronica _____ email _____

tel. _____ fax. _____

nella persona di (solo per le persone giuridiche), _____ (si allega copia documento d'identità)

assistito da _____, con domicilio elettivo

in _____ indirizzo _____

tel. _____ fax. _____ email _____

PEC _____ (si allega copia documento d'identità)

- PREMESSO che intende esperire la procedura di mediazione prevista dal D.Lgs. 04/03/2010 n. 28:

come condizione di procedibilità (ex art. 5 comma 1 D. Lgs. 28/2010)

come da invito del Giudice (demandata ex art. 5 comma 2 D. Lgs. 28/2010)

da clausola contrattuale (ex art. 5 comma 5 D. Lgs. 28/2010)

volontaria (ex art. 2 comma 1 D. Lgs. 28/2010)

- RICHIEDE l'avvio di una mediazione nei confronti di (in caso di chiamata di più parti utilizzare il modulo F allegato):

Altra parte (Persona fisica/Azienda) _____

residente/con sede in _____ CAP _____

Indirizzo _____ nella persona di (solo per le persone giuridiche),

_____ tel. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

assistito da (se noto) _____, con domicilio elettivo

in _____ indirizzo _____

tel. _____ fax. _____ email _____

PEC _____

- **oggetto controversia (breve descrizione di cui si autorizza la comunicazione alle controparti):**

- GIUDICE TERRITORIALEMENTE COMPETENTE

- Ai fini dell'indennità dovuta a codesto organismo, dichiara che il valore della controversia è:

Euro _____ indeterminato o indeterminabile (consultare il Regolamento)

- indicazione diponibilità mediazione telematica sì no (si veda art. 20 del regolamento per i requisiti e modalità)

- indicazione mediatore e luogo preferito per la mediazione (opzionale, consultare il sito www.mediazionenordest.it)

TANTO PREMESSO L'ISTANTE :

- chiede al Responsabile di codesto Organismo di nominare il Mediatore e di avviare la procedura;

- **dichiara di ANTICIPARE NON ANTICIPARE i costi complessivi del procedimento (incluso dunque la quota di indennità a carico delle altre parti), fatta salva la possibilità di una diversa ripartizione delle spese nei successivi accordi.**

- dichiara di conoscere, e di accettare, il Regolamento dell'Organismo ed i relativi allegati pubblicati sul sito www.mediazionenordest.it;

- dichiara di aver provveduto al pagamento delle spese di avvio (di cui si allega copia) sul c/c, presso Banca Intesa San Paolo, intestato a **Camera di Conciliazione e Mediazione Nordest**, IBAN IT 79 0 030 6912 0801 0000 0000 678 (causale: *spese avvio procedimento, nome e cognome richiedente*) per un importo di € 80,00 + IVA pari a **€97,60** per controversie con valore lite superiore a 250.000 euro, ovvero per un importo di € 40,00 + IVA pari a **€48,80** per controversie con valore lite uguale o inferiore a 250.000 euro;

- prende atto che il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione, avverrà ai sensi della Informativa della quale dichiara di aver preso visione sottoscrivendola;

ALLEGA

A) i seguenti documenti, autorizzandone/non autorizzandone la comunicazione, anche mediante rilascio di copie:

1. _____ autorizzo non autorizzo

2. _____ autorizzo non autorizzo

3. _____ autorizzo non autorizzo

4. _____ autorizzo non autorizzo

B) Copia documento d'identità in corso validità di tutti gli istanti e dell'eventuale assistente;

C) Ricevuta del bonifico bancario per le *spese di avvio del procedimento*;

D) Informativa sulla privacy di tutti gli istanti e dell'Avvocato;

E) Conferimento del mandato a conciliare (facoltativo);

F) Chiamata in mediazione di più parti (eventuale).

G) Allegato più parti istanti (eventuale).

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 23 del Codice per la protezione dei dati personali dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito www.mediazionenordest.it (allegata sotto la lettera "B") ed esprime il consenso, libero ed informato, al trattamento ed alla eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità indicate nella predetta informativa.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(di tutti gli istanti e dell'eventuale assistente)

La presente informativa, ha l'obiettivo di rendere noto agli interessati che i trattamenti dei dati, anche di quelli "sensibili", di loro pertinenza, verranno effettuati nel pieno rispetto delle disposizioni del Dlgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modificazioni e autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali. In particolare la Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest tratterà i dati secondo quanto previsto dal Garante per la protezione di dati personali nei provvedimenti del 21 aprile 2011 'Autorizzazione al trattamento dei dati a carattere giudiziario correlato all'attività di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali' (Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 101 del 21 aprile 2011) e 'Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili nell'attività di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali ' (Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 101 del 3 maggio 2011).

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI : I dati da Lei forniti verranno trattati nell'ambito delle attività di erogazione del servizio di mediazione/conciliazione e per le finalità di esecuzione del servizio medesimo nonché, per informare l'interessato in merito ad iniziative o eventi dell'Associazione Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest salvo espressa opposizione dell'interessato, inizialmente o in occasione di successive comunicazioni.

LUOGO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI : I dati sono trattati all'interno dell'Organismo dai collaboratori e dai dipendenti che sono stati designati responsabili e/o incaricati del trattamento e che hanno ricevuto le necessarie ed adeguate informazioni in materia. Il trattamento dei Suoi dati viene effettuato in modo lecito e secondo correttezza, per scopi determinati, espliciti e legittimi, non eccedenti rispetto alle finalità.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO : Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: a mano su cartaceo e/o informatizzato per mezzo di software specifici. Il conferimento dei dati è obbligatorio onde permettere l'erogazione del servizio di mediazione e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio da Lei richiestoci e, quindi, la conseguente mancata prosecuzione del rapporto.

SOGGETTI A CUI POTRANNO ESSERE COMUNICATI I DATI : I dati, saranno comunicati esclusivamente a soggetti specificatamente incaricati dal Titolare per lo svolgimento delle attività inerenti il servizio di mediazione.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO È : Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest, Corso Silvio Trentin n. 24, 30027 San Donà di Piave (VE).

IL RESPONSABILE AL TRATTAMENTO È : Segreteria dell'Organismo.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti come espressi dall'art. 7 del D.lgs.196/2003, rivolgendosi al titolare del trattamento Associazione Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest inviando una e-mail a: info@mediationenordest.it

Nome e Cognome _____

Data _____

Firma _____

CONFERIMENTO DEL MANDATO A CONCILIARE (facoltativo)
(per ogni istante)

Il sottoscritto (mandante) _____
nato a _____ il _____ documento di riconoscimento in corso di
validità _____ n. _____ (di cui si allega copia) in
qualità di _____ della _____ con sede
in _____ indirizzo _____.

CONFERISCE MANDATO A

Mandatario (Persona fisica/Azienda) _____
residente/con sede in _____ Indirizzo _____
CAP _____ C.F./P.IVA _____, nella persona di (solo per le persone
giuridiche), _____
tel. _____ e-mail _____ documento di riconoscimento in
corso di validità _____ n. _____ (di cui si allega copia)

a partecipare alla procedura di mediazione, a ricevere comunicazioni, nonché a transigere e a conciliare, secondo
quanto disposto dal vigente Regolamento di Procedura della Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest per il
servizio di mediazione, in nome e per proprio conto nella controversia tra:

_____ e _____

Luogo, data _____ **Firma del mandante** _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL MANDATO

Il sopramenzionato Mandatario dichiara di accettare di partecipare alla procedura di mediazione, ricevere
comunicazioni, nonché a transigere e a conciliare, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento di Procedura
della Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest per il servizio di mediazione, in nome e per proprio conto del
Mandante nella citata controversia.

Luogo, data _____ **Firma del mandatario** _____

Ai sensi dell'art. 23 del Codice per la protezione dei dati personali dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla
privacy pubblicata sul sito www.mediazionenordest.it (allegata sotto la lettera "B") ed esprime il consenso, libero ed
informato, al trattamento ed alla eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità indicate nella predetta
informativa.

Luogo, data _____ **Firma del mandatario** _____

CHIAMATA IN MEDIAZIONE DI PIU' PARTI (eventuale)

Parte istante _____

RICHIEDE L'AVVIO DI UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE nei confronti di:

1. **Controparte** (Persona fisica/Azienda) _____
residente/con sede in _____ CAP _____
Indirizzo _____
C.F./P.IVA _____, nella persona di (solo per le persone giuridiche), _____ tel. _____ fax. _____
email _____ PEC _____
assistito da _____, con domicilio elettivo in _____
indirizzo _____ tel. _____
fax. _____ email _____ PEC _____
_____ (si allega copia documenti d'identità)

2. **Controparte** (Persona fisica/Azienda) _____
residente/con sede in _____ CAP _____
Indirizzo _____
C.F./P.IVA _____, nella persona di (solo per le persone giuridiche), _____ tel. _____ fax. _____
email _____ PEC _____
assistito da _____, con domicilio elettivo in _____
indirizzo _____ tel. _____
fax. _____ email _____ PEC _____
_____ (si allega copia documenti d'identità)

3. **Controparte** (Persona fisica/Azienda) _____
residente/con sede in _____ CAP _____
Indirizzo _____
C.F./P.IVA _____, nella persona di (solo per le persone giuridiche), _____ tel. _____ fax. _____
email _____ PEC _____
assistito da _____, con domicilio elettivo in _____
indirizzo _____ tel. _____
fax. _____ email _____ PEC _____
_____ (si allega copia documenti d'identità)

_____ lì _____

Firma

ALLEGATO PIÙ PARTI ISTANTI (eventuale)

Richiedono L'AVVIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE:

Altra parte istante (si allega copia documento d'identità),

Persona fisica/Azienda _____
residente/con sede in _____ CAP _____
Indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____
P.IVA _____ Codice SPI _____

PEC per invio fattura elettronica _____ email _____
_____ li _____ Firma _____

Altra parte istante (si allega copia documento d'identità),

Persona fisica/Azienda _____
residente/con sede in _____ CAP _____
Indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____
P.IVA _____ Codice SPI _____

PEC per invio fattura elettronica _____ email _____
_____ li _____ Firma _____

Altra parte istante (si allega copia documento d'identità),

Persona fisica/Azienda _____
residente/con sede in _____ CAP _____
Indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____
P.IVA _____ Codice SPI _____

PEC per invio fattura elettronica _____ email _____
_____ li _____ Firma _____

Altra parte istante (si allega copia documento d'identità),

Persona fisica/Azienda _____
residente/con sede in _____ CAP _____
Indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____
P.IVA _____ Codice SPI _____

PEC per invio fattura elettronica _____ email _____
_____ li _____ Firma _____