



Domanda di mediazione
Sezione 1 – parti della controversia
PARTE ISTANTE

PERSONA FISICA

cognome		nome	
nato il	a		
indirizzo – città		provincia/stato	
via/piazza		n°	cap
C.F.	P.Iva	tel.	
tel. cell.	fax		
email			segnalare se è PEC <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no

PERSONA GIURIDICA

denominazione		forma giuridica	
C.F.	P.Iva	tel.	
sede legale		provincia/stato	
via/piazza		n°	cap
sede operativa		provincia/stato	
via/piazza		n°	cap
referente			
tel. cell.	fax		
email			segnalare se è PEC <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no

Eventuale DIFENSORE /RAPPRESENTANTE con mandato a conciliare

cognome		nome		titolo
nato il	a			
indirizzo – città		provincia/stato		
via/piazza		n°	cap	
C.F.	P.Iva	tel.		
tel. cell.	fax			
email				segnalare se è PEC <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no

Elezione di domicilio. (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante.)



la suddetta parte chiede di avviare un tentativo di mediazione nei confronti di

PARTE INVITATA

PERSONA FISICA

cognome				nome				
nato il		a						
indirizzo – città				provincia/stato				
via/piazza				n°			cap	
C.F.			P.Iva			tel.		
tel. cell.				fax				
email						segnalare se è PEC <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no		

PERSONA GIURIDICA

denominazione				forma giuridica				
C.F.			P.Iva			tel.		
sede legale				provincia/stato				
via/piazza				n°			cap	
sede operativa				provincia/stato				
via/piazza				n°			cap	
referente								
tel. cell.				fax				
email						segnalare se è PEC <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no		

Sezione 2 – materia del contendere (barrare una delle seguenti opzioni)

- Mediazione obbligatoria ex Dlgs 28/2010 (specificare la materia)
- | | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> successione ereditaria | <input type="checkbox"/> contratti bancari | <input type="checkbox"/> danni da diffamazione | <input type="checkbox"/> diritti reali | <input type="checkbox"/> patti di famiglia |
| <input type="checkbox"/> comodato | <input type="checkbox"/> danni da R.C. medica | <input type="checkbox"/> contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> divisione | <input type="checkbox"/> locazione |
| <input type="checkbox"/> affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> contratti finanziari | | | |

- altra forma di mediazione obbligatoria (ad es. subfornitura, telecomunicazioni)

- mediazione volontaria in materia di

La domanda deriva da una clausola di mediazione: sì no

La domanda deriva da uno specifico invito formale del giudice: sì no



Sezione 3 – oggetto, valore, ragioni della pretesa

Oggetto della controversia

Valore indicativo in Euro

Ragioni della pretesa

Sezione 4 - allegati

Alla presente devono essere allegati i seguenti documenti:

copia documento d'identità di chi firma la domanda; attestazione versamento spese di avvio € 48,00, Iva compresa.

Eventuali ulteriori documenti allegati: mandato a conciliare; copia provvedimento del giudice che invita le parti alla mediazione;

copia del contratto contenente la clausola conciliativa; n° moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti o invitate;

altro

Sezione 5 - dati per la fatturazione:

La fatturazione andrà intestata a: Parte Istante Difensore/Rappresentante della parte

La fattura sarà inviata a: Intestatario di cui sopra Sede Legale Sede Operativa Altro indirizzo (specificare)

destinatario

indirizzo

email

segnalare se è PEC sì no

Sezione 6 – accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il sottoscritto (cognome e nome)

In proprio In qualità di rappresentante della parte istante:

dichiara di avere ricevuto copia del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto;

di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;

di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art.4 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28.

Luogo

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera Arbitrale di Milano, dichiara di aver letto l'informativa inerente i servizi di Conciliazione e Arbitrato, pubblicata sul sito www.camera-arbitrale.it, nelle pagine interne dell'Area Conciliazione e pertanto di essere edotto della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo. Eventuali richieste ex art. 7 del Codice Privacy dovranno essere inoltrate presso la Camera Arbitrale di Milano, Via Meravigli 9/B Milano (20123), oppure al seguente numero di fax: +(39) 02 8515 4384, oppure al seguente indirizzo e-mail: privacycam@mi.camcom.it. Qualora l'interessato intenda opporsi, da subito, all'invio di comunicazioni riguardanti iniziative della Camera Arbitrale, ai sensi del punto 2.2 dell'informativa, può barrare la casella sottostante. Si ricorda che tale opposizione potrà comunque essere manifestata ad ogni successivo invio, ai sensi del punto 4.2.

Luogo

Data

Firma
