

**ALL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE DELLA  
C.C.I.A.A. di CAGLIARI**

Organismo iscritto al n. 276 del registro degli organismi  
deputati alla gestione delle conciliazioni – Ministero della  
Giustizia

**DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE**

Il presente modulo può anche essere riprodotto, purché completo di tutte le sezioni e dei dati richiesti

**PARTE ISTANTE n. 1 (persona fisica)** (Nel caso di più parti istanti, si prega di utilizzare l'apposito **modulo integrativo**)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare o legale rappresentante di: (compilare solo in caso di **persona giuridica**)

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_

P. IVA / Codice fiscale \_\_\_\_\_  
sede legale in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**Assistito da:**  **Avvocato** (obbligo di assistenza legale nelle mediazioni obbligatorie. Vedasi a pag.3: dichiarazione insussistenza cause di **incompatibilità e conflitto di interessi** art. 14 bis comma 2 D.M. 180/2010 e s.m.i. introdotte dal DM 139/2014)

**Altro soggetto delegato a presentarsi in mediazione**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente (con studio) a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A:** (Nel caso di più parti, si prega di utilizzare l'apposito modulo integrativo parti istanti)

(Indicare N° totale parti \_\_\_\_\_ e **Cognome e Nome o Denominazione di tutte le ulteriori parti**)

1 _____	3 _____
2 _____	5 _____
3 _____	... _____

**Materia del contendere** \_\_\_\_\_

La domanda di mediazione deriva da: (**barrare una delle seguenti opzioni**):

**Condizione di procedibilità** (art. 5 comma 1-bis Dlgs 28/2010 modificato dal DL 69/2013 e L. 98/2013) per le materie: condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto d'azienda, risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria, risarcimento del danno e da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari

su **invito del giudice**       **Clausola contrattuale**       **altro** (volontaria ecc. ...) \_\_\_\_\_

**Oggetto della controversia** (è possibile utilizzare eventuale foglio aggiuntivo dattiloscritto):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ragioni della pretesa** (esporre i fatti specificando i motivi della pretesa)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VALORE CONTROVERSIA PARI A EURO** \_\_\_\_\_

Per controversie in **materia assicurativa** indicare: n° polizza \_\_\_\_\_ nome assicurato \_\_\_\_\_  
n° sinistro \_\_\_\_\_ data sinistro \_\_/\_\_/\_\_\_\_/

**Nomina del mediatore**

Le parti, di comune accordo, si avvalgono della facoltà di nominare congiuntamente il mediatore professionista iscritto nell'elenco dei mediatori della Camera di Commercio di Cagliari nella persona di:

(indicare nome cognome) \_\_\_\_\_

Allegati:

- n° 1 originale dell'istanza + allegati** (solo fronte e senza punti metallici e tante copie dell'istanza e degli allegati quante sono le parti invitate) + copia **documento d'identità** in corso di validità e **cod. fiscale**;
- attestazione versamento **spese di avvio** effettuato su:
- tramite il sistema **PagoPA**  **in contanti alla Cassa** -dell'Organismo;
- d e l e g a** mandato a conciliare corredato del doc. d'identità e cod. fiscale del delegante e del delegato;
- copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
- copia contratto contenente la **clausola conciliativa**;
- dichiarazione sostitutiva accesso al gratuito patrocinio** (solo se trattasi di materie di cui all'art. art. 5 comma 1-bis Dlgs 28/2010 e s.m.i.) e documentazione comprovante possesso dei requisiti (**obbligatorio**);
- \_\_\_\_\_ moduli \_\_\_\_\_ integrativi \_\_\_\_\_ delle \_\_\_\_\_ ulteriori \_\_\_\_\_ parti \_\_\_\_\_ (n° \_\_\_\_\_)

**altro:** \_\_\_\_\_

Si ricorda che **i pagamenti di tutte le spese di mediazione** dovranno essere effettuati solo ed esclusivamente a nome delle parti interessate -con indicazione del cod. fiscale- per l'intestazione della fattura in conformità alla Ris. Min. 331350 del 13/06/1981. Inoltre **non sono ammesse comunicazioni**

riservate al solo mediatore, eccettuate quelle effettuate in occasione delle sessioni separate

### Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

I sottoscritti (cognome e nome)

1 _____	4 _____
2 _____	5 _____
3 _____	... _____

### DICHIARANO

- di avere preso visione del **Regolamento** e del **Tariffario** relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
- di non trovarsi in nessuno dei casi di cui all'**art. 14 bis comma 2 del D.M. 180/2010 e s.m.i (incompatibilità e conflitto di interessi)** introdotte dal DM. 139/2014 in vigore dal 24/09/2014;
- di farsi assistere da un avvocato che non rientri in uno dei casi previsti dall'**art. 14 bis comma 2 del D.M. 180/2010 e s.m.i (incompatibilità e conflitto di interessi)** introdotte dal nuovo **DM. 139/2014** in vigore dal 24/09/2014;
- di **non costituire** un unico centro d'interesse;
- di **costituire** un unico centro d'interesse (motivare) \_\_\_\_\_ ;
- di **non aver avviato** la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di **essere a conoscenza** che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 modificato dal D.L. 69/2013 e L. 98/2013 dispone che "la domanda di mediazione è presentata mediante deposito di un'istanza presso un Organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia." e di confermare il presente Organismo di mediazione come territorialmente competente per lo svolgimento della mediazione, avendo preso atto di tale disposizione;
- di voler svolgere la mediazione presso la **Sez. territoriale** di:  **C A G L I A R I**  **L A N U S E I** ;
- prende atto che l'**incontro di programmazione della mediazione** è fissato entro il termine dei **30 giorni** dal deposito della domanda così come previsto dall'art. 8 co. 1 del d. lgs. 28/2010 modificato dal D.L. 69/2013 e L. 98/2013, salvo diverso accordo tra le parti o per motivate esigenze organizzative.
- di **essere informato** che l'Organismo di mediazione, per tutta la durata fino alla chiusura della procedura di mediazione, potrà far svolgere i **tirocini obbligatori previsti per legge** ai propri mediatori iscritti, mediante la partecipazione agli incontri di mediazione, trasmessi in collegamento diretto con la sala, appositamente adibita allo scopo. **I tirocinanti**, sottoscrivono obbligatoriamente apposita dichiarazione di indipendenza, imparzialità, neutralità e sono tenuti alla segretezza e riservatezza.

I sottoscritti richiedono che tutte le comunicazioni relative alla procedura vengano inoltrate ai seguenti recapiti: posta elettronica/ fax

Luogo e data _____	Firme _____	Firme _____
	Firme _____	Firme _____
	Firme _____	Firme _____

### Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto 196/2003 sulla tutela delle persone ed altri soggetti

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Cagliari, acconsente al loro trattamento da parte dell'Ente, limitatamente a quanto necessario per il corretto svolgimento del presente tentativo di mediazione, dichiara di aver letto l'informativa inerente il servizio di mediazione, pubblicato sul sito [www.ca.camcom.gov.it](http://www.ca.camcom.gov.it), sezione *mediazione civile e commerciale* e di essere informato sulle modalità di trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato di quanto previsto all'art. 9 del decreto 196/2003, ivi compresi i diritti che in relazione al trattamento derivano ai sensi dell'art. 7 dello stesso decreto.

Luogo e data _____	Firme _____	Firme _____
	Firme _____	Firme _____
	Firme _____	Firme _____