

CAMERA DI MEDIAZIONE E CONCILIAZIONE DELLE CONTROVERSIE
Presso l'ORDINE DEGLI AVVOCATI di CASSINO
Piazza Labriola – 03043 Cassino

DOMANDA DI MEDIAZIONE

PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA

o PERSONA FISICA

Il/la _____ sottoscritto/a
residente in _____ prov. _____ CAP _____
via \ piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cellulare _____
e-mail _____ pec _____
codice fiscale _____

o PERSONA GIURIDICA (allegare Visura Camera di Commercio)

L'Ente _____ / _____ Impresa
con sede in _____ prov. _____ CAP _____
via \ piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cellulare _____
e-mail _____ pec _____
partita iva \ codice fiscale _____

in _____ persona _____ del _____ legale _____ rappresentante

residente in _____ prov. _____ CAP _____
via \ piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cellulare _____
e-mail _____ pec _____
codice fiscale _____

*in caso di più parti, allegare ulteriore foglio con le generalità degli altri istanti

**la parte deve presenziare all'incontro personalmente. In caso di impossibilità deve conferire apposita procura speciale

rappresentato da (da compilare solo nel caso in cui il ricorrente intenda farsi rappresentare) :

O difensore con specifica procura

O difensore munito anche di procura speciale

O altro _____

nome _____ cognome _____

con sede \ studio in _____ prov. _____ CAP _____

via \ piazza _____ n. _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE DI AVVIARE IL TENTATIVO di CONCILIAZIONE NEI CONFRONTI DI:

o PERSONA FISICA

sig. _____ sig.ra _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

via \ piazza _____ n. _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ pec _____

codice fiscale _____

o PERSONA GIURIDICA

Ente _____ / _____ Impresa _____

con sede in _____ prov. _____ CAP _____

via \ piazza _____ n. _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ pec _____

partita iva \ codice fiscale _____

in _____ persona _____ del _____ legale _____ rappresentante _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

via \ piazza _____ n. _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ pec _____

codice fiscale _____

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- o copia del documento di identità
- o informativa e consenso al trattamento dei dati personali
- o prova del pagamento delle spese di avvio della mediazione
- o ulteriore documentazione allegata:

DICHIARA

1. di conoscere ed accettare il Regolamento dell'Organismo e le Tabelle delle indennità dovute per il servizio di conciliazione ed in particolare:

- che il regolamento prevede che deve essere versata la somma di euro 50,00 (spese di avvio della mediazione) al momento del deposito della domanda di mediazione;
- che prima del primo incontro di mediazione le spese di mediazione sono corrisposte da ciascuna delle parti in misura non inferiore alla metà del massimo, come da tabella del regolamento;
- che le spese residue di mediazione quantificate nel regolamento, una volta liquidate dall'Organismo, sono dovute da ciascuna parte che ha promosso o aderito al procedimento.

2. di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 e 14 Reg. 679/2016/EU e di aver espresso il consenso al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giudiziari) da parte della Camera di Conciliazione presso l'Ordine degli Avvocati di Cassino, nel rispetto del Regolamento EU sopra^e richiamato, per tutte le finalità in essa indicate, tra cui l'espletamento del procedimento di mediazione al quale si aderisce.

3. di essere a conoscenza che alla parte che corrisponde l'indennità di mediazione è riconosciuto un credito di imposta commisurata all'indennità stessa, fino a concorrenza di € 500,00, determinato in forza di quanto disposto dai commi 2 e 3 dell'art. 20 del D.lgs. n. 28/2010. In caso di insuccesso della mediazione il credito dell'imposta è ridotto alla metà.

L'istante prende atto che è proprio onere specificare quali documenti non potranno essere oggetto di scambio, apponendo sugli stessi la denominazione " RISERVATO al MEDIATORE".

L'istante prende atto che è proprio onere comunicare alla parte convocata, con qualsiasi mezzo idoneo, la fissazione dell'incontro di mediazione così come comunicatogli dall'Organismo.

L'istante, acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 - 14 del Reg. 2016/679/UE (GDPR), ritenendo le stesse trasparenti ed espresse in modo chiaro,

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati personali, ivi compresi quelli sensibili e giudiziari, secondo tutto quanto indicato e nei limiti di cui all'informativa ed autorizzazione allegata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____