



DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Sezione 1 – Parti della controversia

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente (o con studio) in Via/Piazza _____ città _____ prov. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____
tel.cell. _____ e-mail/PEC _____ fax _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio quale titolare o legale rappresentante dell'impresa

P. IVA / Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

assistito **rappresentato** (possono essere barrate entrambe le soluzioni)

L'assistenza del legale è obbligatoria ai sensi dell'art.5 co. 1 bis D.lgs 28/10 e succ. mod. e int. – non è ammessa la sub delega

nome e cognome _____ nato/a il _____ a _____
con studio in Via/Piazza _____
residente/sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____ CF _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
e-mail/PEC _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente (o con studio) in Via/Piazza _____ città _____ prov. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ telefono _____
tel.cell. _____ email/PEC _____ fax _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio quale titolare o legale rappresentante dell'impresa

P. IVA / Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

assistito **rappresentato** (possono essere barrate entrambe le soluzioni)

L'assistenza del legale è obbligatoria ai sensi dell'art. 5 co. 1 bis D.lgs 28/10 e succ. mod. e int. – non è ammessa la sub delega

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
con studio in Via/Piazza _____
residente/sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____ CF _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
e-mail/PEC _____

LE PARTI DELLA PROCEDURA

CHIEDONO DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE CONGIUNTO, INDIVIDUANDO DI COMUNE ACCORDO

IL MEDIATORE:

chiedono altresì, che l'incontro venga fissato nella settimana dal.....al..... autorizzando l'organismo a differire il termine di cui all'art. 8 co.1 D.lgs 28/10 e succ. mod. e int.

SEDE DELL'INCONTRO: Livorno Grosseto Orbetello Follonica Arcidosso

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

CONCILIAZIONE OBBLIGATORIA

a) **Telefonia** (Delibera Agcom 173/07/CONS) b) **Energia** (deliberazione A.E.E.G.I. 5 maggio 2016, 209/2016/E/com) c) **Turismo** (D.lgs 79/11)

MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI in materia di _____

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DERIVANTE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE in materia di _____

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA ai sensi dell'art. 5 comma 1 bis D.lgs 28/2010:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Comodato |
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Divisione |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> |

Sezione 3 – Oggetto, valore, ragioni della pretesa (può essere allegata una breve nota esplicativa)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: _____

RAGIONI DELLA PRETESA: _____

VALORE INDICATIVO: _____

Il valore indeterminato o non indicato, verrà ricondotto al VI scaglione del tariffario ai sensi del D.M. 145/11

DICHIARANO:

- di aver visionato sul sito della Camera di commercio www.lg.camcom.it, il Regolamento e il Tariffario del servizio di mediazione del COAP e di accettarne il contenuto;
- di essere a conoscenza dei criteri relativi alla competenza territoriale per il deposito della presente domanda (art. 4 D.lgs 28/10);
- di non aver depositato la domanda di mediazione presso altri Organismi, né di essere a conoscenza che la parte invitata alla mediazione, abbia depositato domanda presso altri Organismi;
- di aver preso visione dell'informativa resa dal COAP, Azienda speciale della CCIAA della Maremma e del Tirreno, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679, pubblicato sul sito istituzionale, al seguente indirizzo: http://www.lg.camcom.gov.it/pagina1993_la-modulistica.html

PRENDONO ATTO CHE:

- nel caso di domanda multiparte, occorre indicare il nominativo di una parte + il numero delle altre (es. Mario Rossi +3), allegando su carta libera, l'elenco degli altri nominativi completi dei dati anagrafici e dei recapiti;
- le fatture saranno intestate esclusivamente alle parti in conformità con la Ris. Min. 331350 del 13/06/1981;
- l'Organismo di mediazione COAP, non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione, ai fini della interruzione dei termini di prescrizione e decadenza di cui all'art. 5 c. 6 del D.lgs 28/2010. A tal fine si ricorda che, in caso di urgenza, le parti che attivano il procedimento di mediazione possono procedere autonomamente alla notifica della relativa domanda alle controparti;
- il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente mediante bonifico: Banca CR Firenze IBAN IT50-T061-6014-3001-0000-0300-006 intestato al COAP – indicando il nome delle parti;
- le parti devono farsi assistere da un avvocato, quando la legge espressamente lo prevede e possono comunque farsi assistere da un difensore tecnico o da un consulente di fiducia (art. 7 v.r.). **E' COMUNQUE OPPORTUNA LA PRESENZA PERSONALE DELLE PARTI** (Tribunale Firenze 19.03.14; Tribunale di Vasto 09.03.15).

ALLEGANO:

(barrare le voci che interessano):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio) delle parti;
- procura alla mediazione;
- attestazione versamento spese di avvio (obbligatorio) € 48,80 iva compresa (per controversie fino ad € 250.000,00) o 97,60 iva compresa (per controversie superiori ad € 250.000,00). Qualora la parte invitata sia una persona fisica, tale importo dovrà essere maggiorato delle spese, pari ad € 7,40, per CIASCUNA raccomandata a/r da effettuare;
- copia provvedimento del giudice che dispone il tentativo di mediazione;
- copia del contratto contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione: _____

Luogo e data _____

Firma di tutte le parti della procedura:
