



## 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](http://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](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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---