



Alla CAMERA DI MEDIAZIONE DI PADOVA
(già Camera di mediazione di Padova e Rovigo)
Organismo iscritto al n. 14 del Registro degli organismi di mediazione – Min. Giustizia

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Sezione 1 - Parti della controversia

PARTE ATTIVANTE

Nome

Cognome

nato/a in data

residente in Via n.

CAP Comune

prov.

Codice Fiscale

P.IVA

tel/cell.

E-mail

PEC

Estremi documento di identità in corso di validità:

tipo (C. ID., PATENTE..)

numero



emesso da

in qualità di legale rappresentante di (da compilare solo in caso di persona giuridica):

IMPRESA

C.F.

P. IVA

sede legale: via

n°

comune

prov.

CAP

telefono

e-mail

PEC

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:

PEC registrata all'Agenzia delle Entrate

oppure CODICE DESTINATARIO SDI

DIFENSORE

L'assistenza di un avvocato è **NECESSARIA dal 20.9.2013 per le MEDIAZIONI OBBLIGATORIE previste dall'art. 5, comma 1 bis e 2 del d.lgs. 28/2010.**

Per le altre mediazioni, l'art. 12, comma 2 del d.lgs. 28/2010 prevede che, se tutte le parti sono assistite dagli avvocati, l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati costituisce titolo esecutivo per l'espropriazione forzata, l'esecuzione per consegna e rilascio, l'esecuzione degli obblighi di fare e non fare, nonché per l'iscrizione di ipoteca giudiziale.

nome



cognome

AVVOCATO iscritto all'ORDINE DI

C.F.

P. IVA

studio in via n°

comune

prov. CAP

tel. Cell.

E-mail

PEC

Estremi documento di identità in corso di validità:

tipo

numero

emesso da

La parte elegge domicilio presso il difensore (in questo caso, le comunicazioni saranno inviate solo al difensore)

eventuale **RAPPRESENTANTE DELLA PARTE CON PROCURA SPECIALE ALLA MEDIAZIONE**
(nel caso in cui la parte non possa partecipare agli incontri)
usare il facsimile dell'organismo di mediazione – **non è sufficiente l'ordinaria procura alle liti**

nome

cognome



nato/a a prov. data

C.F.

residenza/studio in via n°

comune

prov. CAP

telefono/cell.

E-mail

PEC

Estremi documento di identità in corso di validità:

tipo

numero

emesso da

(Nel caso di più parti attivanti, aggiungere il modulo ALTRE PARTI ATTIVANTI con i dati degli ulteriori soggetti, SOTTOSCRITTO - indicare se sono un unico centro di interesse)

chiede di avviare un tentativo di mediazione verso:

PARTE INVITATA

Nome

Cognome



oppure

Impresa

residenza/sede legale Via

CAP

Comune

prov.

Codice Fiscale

P.IVA

tel./cell.

E-mail

PEC

con il difensore (da indicare sempre nel caso di mediazione demandata dal giudice):

AVV.

studio in via

n°

comune

prov.

CAP

tel.

PEC

(N.B. Nel caso di più controparti, aggiungere il modulo ALTRE PARTI INVITATE con i dati degli ulteriori soggetti)



Sezione 2 – Materia del contendere, oggetto, ragioni della pretesa, valore

MATERIA DEL CONTENDERE

(barrare una delle seguenti opzioni):

- MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, co. 1bis D.LGS. 28/2010) in materia di:**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Divisione |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Affitto d'aziende |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Comodato |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Contratti bancari |
| <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria | |
| <input type="checkbox"/> Condominio | |

- MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE** in materia di

(allegare il provvedimento del Giudice)

- MEDIAZIONE DERIVANTE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE** in materia di

- MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di



oppure

CONCILIAZIONE obbligatoria in materia di:

Telefonia/Telecomunicazioni (del. Agcom n. 173/07/cons)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (obbligatorio):

RAGIONI DELLA PRETESA (obbligatorio) – aggiungere un altro foglio se lo spazio non è sufficiente

VALORE INDICATIVO DELLA LITE (obbligatorio):

€



Per contratti assicurativi:

Numero della polizza e impresa che l'ha emessa

Numero del sinistro e data del sinistro

Denominazione dell'Impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro *(se diversa dalla parte invitata)*

Sezione 3 - Allegati

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- (obbligatorio)** copia documento d'identità in corso di validità della parte (e di chi sottoscrive la domanda, se diverso dalla parte)
- (obbligatorio)** ricevuta del versamento delle spese di avvio di € 48,80 (oppure € 97,60 per controversie superiori a € 250.000,00) con bonifico sul c/c intestato a CCIAA PADOVA - nuovo IBAN dal 23/7/2018 IT44 P030 6912 1171 0000 0046 284 Intesa Sanpaolo S.p.A., oppure sul c/c postale n. 114355 intestato a CCIAA PADOVA (causale DOMANDA DI MEDIAZIONE da /);
- procura speciale alla mediazione (per i rappresentanti) secondo il facsimile dell'organismo;
- copia provvedimento del giudice che dispone la mediazione;
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione/conciliazione;

altro:

(N.B.: NON allegare documenti riservati solamente al mediatore)

Sezione 4 – accettazione del Regolamento e dichiarazioni



Il sottoscritto (cognome e nome)
dichiara:

1. di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario della Camera di mediazione di Padova in vigore e di accettarne il contenuto;
2. di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 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 avere scelto il presente Organismo di mediazione consapevole di tale disposizione;
3. di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative relative alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe non rispettare il termine previsto dall'art. 8, comma 1, del d.lgs. 4 marzo 2010, n. 28;
4. di essere a conoscenza che **l'organismo non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione** ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza (art. 5, d.lgs. 28/2010) e che, **nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica** della domanda di mediazione;
5. di essere a conoscenza che agli incontri di mediazione potranno essere presenti uno o più **tirocinanti**, come previsto dal Regolamento di mediazione (art. 10).

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SUL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto , ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le finalità, nelle modalità e nei limiti riportati nell'informativa pubblicata nel sito istituzionale della Camera di Commercio di Padova alla pagina www.pd.camcom.it/privacy, che dichiara di aver letto ed accettato.

Firma