

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Le parti dichiarano di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere presentata presso un Organismo di Mediazione nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia.

La presente istanza è depositata al fine di svolgere il procedimento di mediazione presso la sede di:

LODI MILANO MONZA

NB: LE DOMANDE COMPILATE A MANO O INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE

Da inviare via EMAIL: servizio.conciliazione@mi.camcom.it oppure PEC: conciliazione.cam@legalmail.it

Motivo della domanda di mediazione

condizione di procedibilità clausola contrattuale che prevede la mediazione invito del giudice volontaria

La domanda di mediazione riguarda una controversia in materia di

Mediazione obbligatoria ex Dlgs 28/2010 (specificare la materia)

affitto d'azienda contratti assicurativi danni da diffamazione diritti reali locazione
 comodato contratti bancari danni da responsabilità medica divisione patti di famiglia
 condominio contratti finanziari danni da responsabilità sanitaria successione ereditaria

energia telecomunicazioni altro (per mediazione volontaria _____)

Oggetto della controversia

Ragioni della pretesa e dettagli della controversia

(max 5 righe; qualsiasi informazione addizionale potrà essere aggiunta tramite la documentazione allegata)

valore indicativo: _____

€ eventuali estremi del contratto: _____

Prima parte

(nel caso di più parti istanti, utilizzare anche l'apposito modulo integrativo)

cognome nome C.F.
nato/a il a prov./stato
indirizzo cap città prov./stato
telefono tel. cell.
E-mail PEC
documento di identità: tipo n. emesso da

in qualità di titolare/legale rappresentante o procuratore speciale di:

(compilare **solo** in caso di persona giuridica; **non** compilare in caso di soggetti privati e consumatori)

ragione sociale
C.F. P. IVA (se in possesso)
indirizzo cap città prov./stato
telefono tel. / cell.
e-mail PEC
applicazione Split Payment sì no codice IPA

Fatturazione Elettronica (Codice SDI) PECdestinatario SDI

In caso non ci comunicaste tali dati vi informiamo sin d'ora che i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nella vostra area riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate che vi invitiamo scaricare prontamente.

NB: La fattura per le spese di mediazione sarà intestata alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione (come previsto dalla Risoluzione del 13/06/1981 n.331350 - Min. Finanze - Tasse e Imposte Indirette sugli Affari).

Assistenza legale

L'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento

cognome nome C.F.
indirizzo cap città prov./stato
telefono tel. cell.
e-mail PEC
documento di identità: tipo n. emesso da

Non intendo avvalermi di alcun avvocato perché la domanda riguarda:

una mediazione a carattere volontario; una conciliazione in materia di energia.

Allegati

Allegare solo la documentazione strettamente necessaria alla comprensione della controversia. Ulteriori allegati potranno essere depositati nel corso del primo incontro.

allegati obbligatori:

copia documento d'identità di chi firma la domanda;

copia bonifico versamento spese di avvio

eventuali documenti allegati:

copia del contratto contenente la clausola conciliativa;

procura alla mediazione;

moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti o invitate;

copia provvedimento del giudice che invita le parti alla mediazione;

altro

Seconda Parte

(nel caso di più parti istanti, si prega di utilizzare l'apposito modulo integrativo)

cognome nome C.F.
nato/a il a prov./stato
indirizzo cap città prov./stato
telefono tel. cell.
E-mail PEC
documento di identità: tipo n. emesso da

in qualità di titolare/legale rappresentante o procuratore speciale di

(compilare **solo** in caso di persona giuridica; **non** compilare in caso di soggetti privati e consumatori)

ragione sociale
C.F. P. IVA (se in possesso)
indirizzo cap città prov./stato
telefono tel. / cell.
e-mail PEC
applicazione Split Payment si nc codice IPA
Fatturazione Elettronica (Codice SDI) Pec destinatario SDI

In caso non ci comunicaste tali dati vi informiamo sin d'ora che i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nella vostra area riservata del sito web dell'agenzia delle entrate che vi invitiamo scaricare prontamente.

NB: La fattura per le spese di mediazione sarà intestata alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione (come previsto dalla Risoluzione del 13/06/1981 n.331350 - Min. Finanze - Tasse e Imposte Indirette sugli Affari).

Assistenza legale

L'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento

cognome nome C.F.

indirizzo cap città prov./stato

telefono tel. cell.

e-mail PEC

documento di identità: tipo n. emesso da

Non intendo avvalermi di alcun avvocato perché la domanda riguarda:

una mediazione a carattere volontario;

una conciliazione in materia di energia.

Allegati

Allegare solo la documentazione strettamente necessaria alla comprensione della controversia. Ulteriori allegati potranno essere depositati nel corso del primo incontro. **Si ricorda, ai fini della riservatezza, che tutti i documenti allegati verranno trasmessi all'altra parte, se non diversamente indicato.**

allegati obbligatori:

copia documento d'identità di chi firma la domanda;

copia bonifico versamento spese di avvio

eventuali documenti allegati:

copia del contratto contenente la clausola conciliativa;

procura alla mediazione;

moduli integrativi in caso di ulteriori parti istanti o invitate;

copia provvedimento del giudice che invita le parti alla mediazione;

altro

Accettazione del Regolamento e dichiara

La sottoscritta / Il sottoscritto cognome nome

La sottoscritta / Il sottoscritto cognome nome

dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; di essere consapevole che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28.

Luogo Data Firma _____

Luogo Data Firma _____

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera Arbitrale di Milano, dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy inerente il Servizio di Conciliazione, pubblicata sulla pagina www.conciliazione.com (sezione modulistica e trasmissione atti) e pertanto di essere informato della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo.

Luogo Data Firma _____

Luogo Data Firma _____