

# 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](mailto:servizio.conciliazione@mi.camcom.it) oppure PEC: [conciliazione.cam@legalmail.it](mailto: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                     | <input type="text"/> | nome       | <input type="text"/> | C.F.        | <input type="text"/> |             |                      |
| nato/a il                   | <input type="text"/> | a          | <input type="text"/> | prov./stato | <input type="text"/> |             |                      |
| indirizzo                   | <input type="text"/> | cap        | <input type="text"/> | città       | <input type="text"/> | prov./stato | <input type="text"/> |
| telefono                    | <input type="text"/> | tel. cell. | <input type="text"/> |             |                      |             |                      |
| E-mail                      | <input type="text"/> | PEC        | <input type="text"/> |             |                      |             |                      |
| documento di identità: tipo | <input type="text"/> | n.         | <input type="text"/> | emesso da   | <input type="text"/> |             |                      |

### 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                       | <input type="text"/>                                    |                         |                      |       |                      |             |                      |
| C.F.                                  | <input type="text"/>                                    | P. IVA (se in possesso) | <input type="text"/> |       |                      |             |                      |
| indirizzo                             | <input type="text"/>                                    | cap                     | <input type="text"/> | città | <input type="text"/> | prov./stato | <input type="text"/> |
| telefono                              | <input type="text"/>                                    | tel. / cell.            | <input type="text"/> |       |                      |             |                      |
| e-mail                                | <input type="text"/>                                    | PEC                     | <input type="text"/> |       |                      |             |                      |
| applicazione Split Payment            | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no | codice IPA              | <input type="text"/> |       |                      |             |                      |
| Fatturazione Elettronica (Codice SDI) | <input type="text"/>                                    | PECdestinatario SDI     | <input type="text"/> |       |                      |             |                      |

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                     | <input type="text"/> | nome       | <input type="text"/> | C.F.      | <input type="text"/> |             |                      |
| indirizzo                   | <input type="text"/> | cap        | <input type="text"/> | città     | <input type="text"/> | prov./stato | <input type="text"/> |
| telefono                    | <input type="text"/> | tel. cell. | <input type="text"/> |           |                      |             |                      |
| e-mail                      | <input type="text"/> | PEC        | <input type="text"/> |           |                      |             |                      |
| documento di identità: tipo | <input type="text"/> | n.         | <input type="text"/> | emesso da | <input type="text"/> |             |                      |

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;

### 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;

### 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 dichiarazioni

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](http://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 \_\_\_\_\_