



Organismo iscritto al n. 109 del registro degli organismi di mediazione tenuto presso il Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 16 del D. Lgs. 4 marzo 2010, n. 28

ALLA SEDE TERRITORIALE  
COMPETENTE PER IL CIRCONDARIO  
DEL TRIBUNALE DI

---

**PRATICA**

(Indicare il numero della pratica)

**AVVIATA DA**

(indicare il soggetto che ha avviato la procedura)

## ADESIONE ALLA PROCEDURA

**OGGETTO DELLA CONTROVERSA**

(breve sintesi dell'oggetto della controversia)

--

## SOGGETTO

(indicare i dati del soggetto aderente)  
(i campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori)

Tipologia *	<input type="checkbox"/> Società di capitali <input type="checkbox"/> Società di persone <input type="checkbox"/> Altra associazione con personalità giuridica <input type="checkbox"/> Persona fisica <input type="checkbox"/> Altro
Cognome e Nome o denominazione (se persona giuridica) *	
Comune di nascita *	
Provincia di nascita *	
Data di nascita *	
Indirizzo di residenza *	
Cap *	
Comune di residenza *	
Provincia di residenza *	
Telefono fisso	
Fax automatico	
Email	
Codice fiscale *	
Partita IVA	
Referente (se persona giuridica) *	
Carica del referente (se persona giuridica) *	
Gratuito patrocinio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Legale (con recapiti di studio ed email)	
Elezione di domicilio presso il legale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

N.B.: In caso di più aderenti utilizzare la presente pagina ed inserirla qui in modo sequenziale.

**SE LA PARTE ADERENTE E' UN ENTE PUBBLICO**

Codice univoco IPA	
Scissione dei pagamenti (Split Payment)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Impegno di spesa (estremi dell'atto amministrativo di assunzione dell'impegno di spesa)	

**CONTROESPOSIZIONE DEI FATTI**

--

**CONTRORICHIESTE**

--

## COMUNICAZIONI ALL'ORGANISMO

(sezione riservata ad eventuali comunicazioni all'organismo)

## DOCUMENTI ALLEGATI

(elencare eventuali documenti di cui si ritenga opportuna l'allegazione)

I documenti vanno allegati all'atto di adesione e depositati presso l'organismo esclusivamente in caso di mediazione telematica. Per le mediazioni in presenza i documenti citati vanno consegnati al mediatore in occasione del primo incontro utile.

- 1.
- 2.
- 3.

**Dichiarazioni:** Si acconsente espressamente al trattamento dei dati da parte della Camera di mediazione per la conciliazione, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione. Si dichiara, inoltre, di essere informati dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Si dichiara di aver preso visione dal sito [www.camecon.it](http://www.camecon.it) e di condividere il Regolamento di procedura dell'organismo e la tariffa delle spese e delle indennità dovute in base al tipo di conciliazione richiesta. Si dichiara che il foro competente per l'eventuale azione giudiziaria è quello indicato nell'instestazione della presente istanza e di aver preso visione sul sito del Ministero della Giustizia delle sedi dell'organismo ai fini della verifica del requisito della territorialità richiesto dall'art. 4 del D.Lgs. 4 marzo 2010, n. 28.

LUOGO E DATA	FIRMA

## ISTRUZIONI PER IL DEPOSITO DELL'ADESIONE PRESSO L'ORGANISMO

Per il deposito, procedere in uno dei seguenti modi:

1. trasmettere l'adesione via fax al n. **0924-1916950**
2. scannerizzare l'istanza in formato PDF e trasmettere il relativo file tramite posta elettronica all'indirizzo [camecon@pec.it](mailto:camecon@pec.it)
3. inviare mediante raccomandata con avviso di ricevimento a **Camecon - via Rocco Pirri, 34/1 - 91022 Castelvetrano (TP)**

**ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO  
(tranne nel caso in cui la firma sia autenticata da legale)**