



Camecon

Camera di mediazione per la conciliazione

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

ISTANZA DI MEDIAZIONE

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

(breve sintesi dell'oggetto della controversia)

ARGOMENTO

(l'elenco degli argomenti è consultabile sul sito www.camecon.it)

CATEGORIA DI MEDIAZIONE

(apporre una X in corrispondenza della categoria)

- Conciliazione volontaria
 - Conciliazione demandata dal giudice
 - Conciliazione obbligatoria in quanto condizione di procedibilità ai sensi di legge
 - Conciliazione obbligatoria in quanto prevista da clausola contrattuale

RICHIEDENTE

(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 * (se persona fisica)	
Provincia di nascita * (se persona fisica)	
Data di nascita * (se persona fisica)	
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 richiedenti, utilizzare la presente pagina ed inserirla qui in modo sequenziale.

CONTROPARTE

(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 (se persona fisica)	
Provincia di nascita (se persona fisica)	
Data di nascita (se persona fisica)	
Indirizzo di residenza *	
Cap *	
Comune di residenza *	
Provincia di residenza *	
Telefono fisso	
Fax automatico	
Email	
Codice fiscale	
Referente (se persona giuridica)	
Carica del referente (se persona giuridica)	
Legale della controparte (con recapiti di studio ed email)	

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

SE LA PARTE ISTANTE 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)	

ESPOSIZIONE DEI FATTI

--

RICHIESTE

--

TIPOLOGIA DI PARTECIPAZIONE AGLI INCONTRI PREFERITA

(apporre una X in corrispondenza dell'opzione desiderata - in mancanza di scelta, la conciliazione sarà in presenza.)

- Partecipazione in presenza
- Partecipazione telematica (account Skype _____ o numero telefonico fisso _____)

N.B.: La preferenza indicata per la tipologia di partecipazione si riferisce unicamente alla parte istante. La controparte è libera, nel proprio atto di adesione, di indicare una diversa preferenza, attivando così una modalità di partecipazione mista (presenza/telematica)

MEDIATORE PREFERITO

(apporre una X in corrispondenza dell'opzione desiderata - l'elenco dei mediatori è consultabile sul sito www.camecon.it)

- Non si esprime alcuna preferenza per il mediatore
- Si preferisce il seguente mediatore: _____

COMUNICAZIONI ALL'ORGANISMO

(sezione riservata ad eventuali comunicazioni all'organismo)

VALORE DELLA CONTROVERSA

(apporre una X in corrispondenza della opzione desiderata ed il valore, se determinato)

- Valore indeterminato
- Valore determinato in €

DOCUMENTI ALLEGATI

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

I documenti vanno allegati all'istanza e depositati presso l'organismo esclusivamente in caso di preferenza per la partecipazione agli incontri in via telematica. In caso di partecipazione in presenza, i documenti eventualmente citati vanno consegnati al mediatore in occasione del primo incontro.

- 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 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'ISTANZA PRESSO L'ORGANISMO

Per il deposito, procedere in uno dei seguenti modi:

1. trasmettere l'istanza 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
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)**