|  |  |
| --- | --- |
| Organismo iscritto al n. 109 del registro degli organismi dimediazione tenuto presso il Ministero della Giustiziaai sensi dell’art. 16 del D.Lgs. 4 marzo 2010, n. 28 | ***Modello 4.3****(aggiornato alla Riforma Cartabia)* |
|  |  |

ISTANZA DI MEDIAZIONE

(i campi contrassegnati con l’asterisco sono obbligatori)

|  |
| --- |
| **OGGETTO DELLA CONTROVERSIA \*** |

(breve sintesi dell’oggetto della controversia)

**Non più di 300 caratteri**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ARGOMENTO \*** |

(l’elenco degli argomenti è consultabile sul sito [www.camecon.it](http://www.camecon.it) – Menù **Informazioni -> Elenco argomenti**)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **COMPETENZA TERRITORIALE \*** |

(Indicare il Tribunale competenze all’eventuale futuro giudizio o presso cui pende l’attuale giudizio)

|  |  |
| --- | --- |
| **Tribunale** \* |  |

|  |
| --- |
| **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 o statutaria |

|  |
| --- |
| **R I C H I E D E N T E** |

(i campi contrassegnati con l’asterisco sono obbligatori)

E’ sempre obbligatoria l’indicazione di almeno una PEC per almeno un soggetto della posizione processuale o del legale

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia \* | ☐ Società di capitali☐ Società di persone☐ Altra associazione con personalità giuridica☐ Persona fisica☐ Altro |
| Cognome e Nomeo 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 |  |
| E-mail |  |
| Pec |  |
| Codice fiscale \* |  |
| Partita IVA |  |
| Gratuito patrocinio(se “si” allegare delibera COA) | ☐ SI ☐ NO |
| Legale(con recapiti di studio, e-mail e pec) |  |
| Elezione di domicilio presso il legale | ☐ SI ☐ NO |

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

|  |
| --- |
| **C O N T R O P A R T E** |

(i campi contrassegnati con l’asterisco sono obbligatori)

**Se viene indicata la pec le comunicazioni di invito al primo incontro e successive saranno inviate alla pec indicata**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia \* | ☐ Società di capitali☐ Società di persone☐ Altra associazione con personalità giuridica☐ Persona fisica☐ Altro |
| Cognome e Nomeo 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 |  |
| E-mail |  |
| Pec |  |
| Codice fiscale |  |
| Legale della controparte(con recapiti di studio, e-mail e pec) |  |

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

|  |
| --- |
| **PAGAMENTI DELLE SPESE DI MEDIAZIONE** |

(apporre una X in corrispondenza dell’opzione desiderata)

|  |
| --- |
| ☐ Al pagamento delle spese di avvio del procedimento previsti secondo la tariffa (1) si è già provveduto prima del deposito mediante bonifico sul conto con **IBAN IT28 R076 0116 4000 0000 4082 003** intestato alla *“Camera di mediazione per la conciliazione”* con indicazione nella causale del nome sintetico della parte istante e della parte resistente.☐ Al pagamento delle spese di avvio del procedimento previsti secondo la tariffa (1) si provvederà su semplice richiesta dell’Organismo inviata per posta elettronica con indicato l’importo esatto da pagare e del riferimento alla pratica. **Scegliendo questa opzione il deposito dell’istanza si intenderà perfezionato con il deposito, ma non si procederà alla designazione del mediatore se non a seguito del pagamento richiesto.**1. L’importo da corrispondere all’atto del deposito lo si può calcolare impostando gli opportuni campi del seguente prospetto: [https://camecon.it/camecon/modulistica/Nuove Tariffe.xlsx](https://camecon.it/camecon/modulistica/Nuove%20Tariffe.xlsx). Onde evitare errati pagamenti, si consiglia di utilizzare il metodo di pagamento differito; sarà l’Organismo a comunicare entro 24 ore dal deposito l’importo esatto da pagare.
 |

|  |
| --- |
| **DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA** |

In mancanza di indicazione dell’intestatario, la fattura sarà intestata alla parte istante.

In caso di più parti istanti la fattura sarà intestata al primo dei soggetti indicati.

In caso di errori nell’indicazione del codice fiscale o della partita IVA la fattura sarà intestata al legale con dati fiscali tratti dal sito del Consiglio Nazionale Forense.

|  |  |
| --- | --- |
| **Intestazione fattura**(Riportare i dati fiscali completi del soggetto nei cui confronti emettere fattura: **denominazione, indirizzo, cap, comune, provincia, codice fiscale e/o partita IVA**) |  |
| PEC |  |
| Codice destinatario o Codice IPA |  |
| Scissione dei pagamenti(Split Payment) | ☐ SI ☐ NO |
| Altre Indicazioni |  |

|  |
| --- |
| **E S P O S I Z I O N E D E I F A T T I** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **R I C H I E S T E** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **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 telematicaN.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)N.B. **In caso di preferenza per la partecipazione telematica il mediatore inserirà un apposito link all’interno del fascicolo telematico in corrispondenza della corrispondente sessione di mediazione. Si consiglia pertanto di controllare sempre il fascicolo prima di ogni sessione.** |

|  |
| --- |
| **VALORE DELLA CONTROVERSIA** |

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

|  |
| --- |
| ☐ Valore indeterminato basso☐ Valore indeterminato medio☐ Valore indeterminato alto☐ Valore determinato in € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*In caso di valore indeterminato è necessario indicare il motivo dell’indeterminatezza***Motivo:**  |

|  |
| --- |
| **COMUNICAZIONI ALL’ORGANISMO** |

(sezione riservata ad eventuali comunicazioni all’Organismo)

**Qui potrà indicarsi l’eventuale preferenza per uno specifico mediatore dell’Organismo**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **COMUNICAZIONI AL MEDIATORE** |

(sezione riservata ad eventuali comunicazioni al mediatore che sarà individuato successivamente)

**Si precisa che alla fissazione degli incontri provvederà il mediatore.**

**Qui andranno quindi indicate eventuali preferenze in merito agli incontri da fissare.**

|  |
| --- |
|  |

**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’intestazione 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, autorizzando la deroga della competenza territoriale ove necessario.

|  |  |
| --- | --- |
| **LUOGO E DATA** | **F I R M A****DEL LEGALE O DELLE PARTI** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ISTRUZIONI PER IL DEPOSITO DELL’ISTANZA PRESSO L’ORGANISMO** |
| Per il deposito, scannerizzare l’istanza in un unico file formato PDF con una risoluzione massima di 200 dpi (dimensione massima del file 4 Mb) e trasmettere il relativo file tramite posta elettronica all’indirizzo camecon@pec.it**NON OCCORRE ALLEGARE ALCUN DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL FIRMATARIO****(all’identificazione provvederà sempre il mediatore)****NON OCCORRE ALLEGARE ALCUN DOCUMENTO ALLA PRESENTE ISTANZA!** |