



**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 CONGIUNTA

### OGGETTO DELLA CONTROVERSA

(breve sintesi dell'oggetto della controversia)

### ARGOMENTO

(l'elenco degli argomenti è consultabile sul sito [www.camecon.it](http://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

## PRIMA PARTE

( i campi contrassegnati dall'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 della parte (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 soggetti, utilizzare la presente pagina ed inserirla qui in modo sequenziale.

## SECONDA PARTE

( i campi contrassegnati dall'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 della parte (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 soggetti, utilizzare la presente pagina ed inserirla qui in modo sequenziale.

**SE E' PRESENTE TRA I SOGGETTI UN ENTE PUBBLICO**

Ente	
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 DELLA PRIMA PARTE**

--

## RICHIESTE DELLA SECONDA PARTE

## CONCILIAZIONE PREFERITA

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

- Conciliazione in presenza  
 Conciliazione telematica

## CONCILIATORE PREFERITO

(apporre una X in corrispondenza della opzione desiderata - l'elenco dei conciliatori è consultabile sul sito [www.camecon.it](http://www.camecon.it))

- Non si esprime alcuna preferenza per il conciliatore  
 Si preferisce il seguente conciliatore: \_\_\_\_\_

## COMUNICAZIONI ALL'ORGANISMO

(sezione riservata ad eventuali comunicazioni all'organismo)

## VALORE DELLA CONTROVERSIA

(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 mediazione telematica. Per le mediazioni in presenza i documenti 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](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'instanza 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 PRIMA PARTE	FIRMA SECONDA PARTE

ISTRUZIONI PER IL DEPOSITO DELL'ISTANZA PRESSO L'ORGANISMO
<p>Per il deposito, procedere in <u>uno dei seguenti modi</u>:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. trasmettere l'istanza via fax al n. <b>0924-1916950</b></li><li>2. scannerizzare l'istanza in formato PDF e trasmettere il relativo file tramite posta elettronica all'indirizzo <a href="mailto:camecon@pec.it">camecon@pec.it</a></li><li>3. inviare mediante raccomandata con avviso di ricevimento a <b>Camecon - via Rocco Pirri, 34/1 - 91022 Castelvetro (TP)</b></li></ol> <p><b>ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO</b> <b>(tranne nel caso in cui la firma sia autenticata da legale)</b></p>