

# 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 \*

--

## COMPETENZA TERRITORIALE \*

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

<b>Tribunale *</b>	
--------------------	--

## CATEGORIA DI MEDIAZIONE \*

(apporre una X in corrispondenza della categoria)

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Conciliazione volontaria</p> <p><input type="checkbox"/> Conciliazione demandata dal giudice</p> <p><input type="checkbox"/> Conciliazione obbligatoria in quanto condizione di procedibilità ai sensi di legge</p> <p><input type="checkbox"/> Conciliazione obbligatoria in quanto prevista da clausola contrattuale</p> |
|--|

# SOGGETTI

## SOGGETTO 1

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SOGGETTO 2

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

### SOGGETTO 3

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

#### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

#### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

#### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

#### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

#### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

#### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

### SOGGETTO 4

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

#### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

#### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

#### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

#### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

#### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

#### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SOGGETTO 5

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SOGGETTO 6

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SOGGETTO 7

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SOGGETTO 8

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SOGGETTO 9

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SOGGETTO 10

Posizione processuale	Ruolo processuale	Domicilio eletto	Tipo di soggetto
-----------------------	-------------------	------------------	------------------

### SE PERSONA FISICA

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	

### SE PERSONA GIURIDICA O COMUNQUE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione
---------------

### RESIDENZA O SEDE O RECAPITO

Indirizzo	Cap	Comune	Provincia
-----------	-----	--------	-----------

### POSTA ELETTRONICA

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO)	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)
--	--

### DATI FISCALI

Codice fiscale	Partita IVA	Codice destinatario o IPA
----------------	-------------	---------------------------

### ALTRI DATI

Telefono	Cellulare	Patrocinio a spese dello Stato
----------	-----------	--------------------------------

## SE LA PARTE ISTANTE E' UN ENTE PUBBLICO

(Gli enti pubblici possono non pagare in anticipo i diritti di avvio del procedimento)

### Impegno di spesa

(estremi dell'atto amministrativo di assunzione dell'impegno di spesa)

## SE LA PARTE ISTANTE NON E' UN ENTE PUBBLICO

(apporre una X in corrispondenza dell'opzione desiderata)

- Al pagamento dei diritti di avvio del procedimento previsti secondo la tariffa (1) e delle eventuali spese di gestione delle raccomandate (2) 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 dei diritti di avvio del procedimento previsti secondo la tariffa (1) e delle eventuali spese di gestione delle raccomandate (2) 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 esclusivamente a seguito del pagamento richiesto.**

(1) L'importo da corrispondere è di **euro 48,80** se il valore della controversia è pari o inferiore a 250.000 euro o se è indeterminato; è pari ad **euro 97,60** se il valore della controversia è superiore ad euro 250.000.

(2) Euro 15,00 oltre IVA per ciascuna raccomandata diretta in Italia ed euro 25,00 oltre IVA per ciascuna raccomandata diretta all'estero (si può optare per l'invio in proprio senza alcun onere indicando la scelta nel riquadro presente nel prosieguo del presente modulo)

## INTESTAZIONE FATTURA \*

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 od omissioni 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.

Denominazione	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Provincia	
Codice fiscale	
Partita IVA	
PEC	
Codice destinatario o IPA	
Scissione dei pagamenti (Split Payment)	<input type="checkbox"/>

**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)

N.B. **L'indicazione dell'account skype o del numero di telefono non vincola in alcun modo il mediatore a chiamare la parte, potendo il mediatore, a suo insindacabile giudizio, utilizzare sistemi di videoconferenza diversi mediante indicazione di 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.**

## PREFERENZA PER L'INVIO E LA GESTIONE DELLE RACCOMANDATE

(apporre una X in corrispondenza dell'opzione desiderata – In caso di mancata indicazione provvederà l'Organismo)

- All'invio ed alla gestione delle raccomandate provvederà sempre l'Organismo
- La scelta per questa opzione comporta la necessità di pagamento, prima di ogni spedizione, del costo di euro 15,00 oltre IVA per ciascuna raccomandata diretta in Italia e di euro 25,00 oltre IVA per ciascuna raccomandata diretta all'estero.
- Al pagamento dovrà provvedere sempre la parte istante prima dell'invio delle raccomandate su semplice richiesta dell'Organismo inviata per posta elettronica con indicato l'importo esatto da pagare e del riferimento alla pratica. **In caso di mancato pagamento le raccomandate non saranno spedite.**
- Scegliendo questa opzione i numeri delle raccomandate ed i relativi esiti, laddove disponibili, saranno citati nel verbale di chiusura.

- All'invio ed alla gestione delle raccomandate provvederà la parte istante
- La scelta per questa opzione comporterà l'invio da parte dell'Organismo, per posta elettronica, di tutte le comunicazioni, di invito al primo incontro o di eventuali rinvii o per altri motivi, alla parte istante che provvederà quindi a stampare e spedire ai destinatari indicati nelle varie missive. Tutte le comunicazioni conterranno i riferimenti alla pratica, le intestazioni e quant'altro utile per una pronta spedizione.
- Scegliendo questa opzione i numeri delle raccomandate ed i relativi esiti non saranno citati nel verbale di chiusura. **La parte istante avrà cura di dimostrare al giudice, in caso di futuro giudizio, il buon esito delle spedizioni.**

## VALORE DELLA CONTROVERSIA

(apporre una X in corrispondenza della opzione desiderata ed il valore, se determinato – in mancanza si intenderà indeterminato)

Valore determinato in € \_\_\_\_\_ (lasciare vuoto per indeterminato)

## COMUNICAZIONI ALL'ORGANISMO

(sezione riservata ad eventuali comunicazioni all'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](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 DEL LEGALE O DI UNA PARTE

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

Firmare digitalmente cliccando sul relativo campo, salvare ed inviare via pec all'indirizzo [camecon@pec.it](mailto:camecon@pec.it).

Nel caso in cui non si disponga di dispositivo di firma digitale si potrà stampare il presente modulo compilato, firmarlo manualmente e scansarlo in formato PDF con una risoluzione massima di 200 dpi (dimensione massima del file 4 Mb). Quindi trasmettere all'Organismo all'indirizzo [camecon@pec.it](mailto:camecon@pec.it) tre (3) files: **(1)** il presente file compilato e non firmato, **(2)** il file in formato PDF firmato e scansato e **(3)** un documento di riconoscimento del firmatario.

**EVENTUALI ALTRI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PEC NON ESPRESSAMENTE RICHISTI DALLE PRESENTI ISTRUZIONI SARANNO CESTINATI!**