**DM APM**

## ALLO SPORTELLO DI MEDIAZIONE

**DELLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA,**

#### ARTIGIANATO, AGRICOLTURA DI VERONA

##### RICHIESTA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE

**\* Campi obbligatori**

**Parte A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome o Ragione sociale**\*** |  | | | |
| Nato a**\*** |  | il**\*** |  | |
| Codice fiscale/P.IVA\* |  | | | |
| Indirizzo**\***  Residenza o Sede Via/Piazza/n. civico |  | | | |
| CAP**\*** | Comune\* | | | Provincia**\*** |
| Telefono |  | | | |
| Cellulare |  | | | |
| E-mail |  | | | |

**Avvocato che assiste la Parte A**

**(nel caso di rappresentanza sostanziale ALLEGARE PROCURA SPECIALE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome**\*** |  | |
| Codice fiscale/P.IVA**\*** |  | |
| Indirizzo**\***  Via/Piazza/n. civico |  | |
| CAP**\*** | Comune**\*** | Provincia**\*** |
| Telefono**\*** |  | |
| Cellulare**\*** |  | |
| E-mail**\*** |  | |
| PEC**\*** | . | |

**Parte B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome o Ragione sociale**\*** |  | | | |
| Nato a**\*** |  | il**\*** |  | |
| Codice fiscale/P.IVA**\*** |  | | | |
| Indirizzo**\***  Residenza o Sede Via/Piazza/n. civico |  | | | |
| CAP**\*** | Comune**\*** | | | Provincia**\*** |
| Telefono |  | | | |
| Cell. |  | | | |
| E-mail |  | | | |

**Avvocato che assiste la Parte B**

**(nel caso di rappresentanza sostanziale ALLEGARE PROCURA SPECIALE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome**\*** |  | |
| Codice fiscale/P.IVA**\*** |  | |
| Indirizzo**\***  Via/Piazza/n. civico |  | |
| CAP**\*** | Comune**\*** | Provincia**\*** |
| Telefono**\*** |  | |
| Cellulare**\*** |  | |
| E-mail**\*** |  | |
| PEC**\*** | . | |

**CONFERISCONO**

**incarico al Servizio di Mediazione affinché venga avviata ala procedura di mediazione sulla seguente controversia**

1. **Oggetto della controversia\***

|  |
| --- |
|  |

1. **Ragioni della pretesa e specificazione delle richieste\***

|  |
| --- |
|  |

1. **Indicazione della Tipologia di Mediazione\***

Mediazione obbligatoria ex art. 5, comma 1 bis, del d.lgs 28/2010

Mediazione obbligatoria ex art. 5, comma 2, del d.lgs 28/2010

(mediazione DELEGATA dall’Autorità giudiziaria)

Mediazione obbligatoria in materia di **energia elettrica e gas**

Mediazione volontaria

Mediazione prevista da clausola negoziale (contratto/atto costitutivo/statuto societario)

1. **Indicazione della materia del contendere\* - segnare 1 sola materia**

|  |  |
| --- | --- |
| diritti reali  divisione  successioni ereditarie  patti di famiglia  locazione  comodato  affitto di aziende  condominio | risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria  risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità  contratti assicurativi  contratti bancari  contratti finanziari  energia elettrica e gas  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Per le controversie in materia di condominio**

Ubicazione del Condominio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(allegare alla domanda di mediazione copia della delibera assembleare, adottata con la maggioranza richiesta ex lege, che legittima l’Amministratore a partecipare alla procedura di Mediazione).**

**Per le controversie derivanti da contratto assicurativo**

Numero della polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Impresa Assicuratrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero del sinistro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data del sinistro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impresa Assicuratrice che ha trattato sinistro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se diversa dalla parte invitata alla mediazione)

**Per le controversie in materia di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria**

Denominazione Impresa Assicuratrice eventualmente coinvolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Valore indicativo della controversia\* € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **In caso di mancata accettazione dell’incontro di programmazione di controparte**

si richiede la chiusura del procedimento di mediazione con un verbale di mancata adesione/partecipazione

si richiede la chiusura del procedimento di mediazione tramite semplice attestazione della Segreteria di conclusione del procedimento per mancata adesione della parte invitata (la presente opzione non è prevista nel caso in cui l’esperimento del procedimento di mediazione costituisce condizione di procedibilità ai sensi dell’art. 5 del d.lgs 28/2010 e successive modifiche e integrazioni).

1. **Dati per l’intestazione della fattura\***

**soggetto a cui intestare la fattura** di pagamento delle spese di avvio e delle eventuali spese di mediazione (Per il riconoscimento del credito d’imposta previsto dall’articolo 20 del decreto legislativo 28/2010, è necessario che la fattura emessa sia intestata alla parte della mediazione che intende usufruirne).

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome/Denominazione**\*** |  |
| C.F./Partita IVA**\*** |  |
| Codice SDI |  |
| PEC destinatario SDI |  |

In assenza di indicazione sia del codice destinatario sia della PEC, la fattura sarà resa disponibile al cliente nella propria area riservata del sito web dell’Agenzia delle Entrate: il cliente deve essere avvisato.

1. **Primo incontro di programmazione:**

Il primo incontro di programmazione viene fissato il Lunedì o Giovedì (anche decorsi i 30 giorni dal deposito della domanda, a fronte di motivate esigenze organizzative).

**Segnalare i giorni/periodi in cui NON fissare il primo incontro**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Accettazione**

*Con il presente atto le parti accettano la procedura di mediazione gestita attraverso lo Sportello di Mediazione della Camera di Commercio di Verona e dichiarano di accettare il Regolamento che disciplina la procedura di mediazione ed i costi della stessa espressi nel Tariffario. Dichiaro, altresì, di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di accettare la fissazione del primo incontro di programmazione anche oltre il termine di giorni 30 (trenta) dal deposito della domanda di Mediazione.*

1. **Competenza Territoriale**

Con il presente atto le parti dichiarano, sotto la propria responsabilità, che l’Organismo di Mediazione della Camera di Commercio di Verona è situatoo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia.

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali Le forniamo le seguenti informazioni:

-Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Verona con sede in Corso Porta Nuova 96 e il Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Regolazione del Mercato. Responsabile della protezione dei dati personali è l’Avv. Sergio Donin; dati di contatto: [rpd@vr.legalmail.camcom.it](mailto:rpd@vr.legalmail.camcom.it).

-I dati personali forniti saranno trattati unicamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell’Ente ed in particolare per la gestione del Servizio di Mediazione, ai sensi della Legge 580/1993, come modificata con D.Lgs. 219/2016, e del D.Lgs. 28/2010 e successive modifiche e integrazioni.

-I dati saranno trattati anche con l’ausilio di strumenti elettronici, esclusivamente da personale autorizzato e con l’impiego di misure finalizzate a garantire la riservatezza dei dati stessi.

- Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’avvio della procedura di Mediazione e l’eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata attivazione della procedura stessa.

- I dati personali potranno essere comunicati: alle parti chiamate in Mediazione e relativi legali, al Mediatore, all’eventuale Consulente Tecnico/Perito nominato nel corso della procedura, al Responsabile del Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia e non saranno oggetto di diffusione.

- I dati raccolti saranno conservati conformemente alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa e al Massimario di selezione e scarto delle Camere di Commercio.

- In ogni momento l’interessato potrà esercitare, nei confronti del Titolare del trattamento, i diritti previsti dagli art.. 15 ess. del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo, nei casi previsti dal Regolamento UE, mediante richiesta inviata al Titolare a mezzo posta, posta elettronica certificata ([cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa.verona@vr.legalmail.camcom.it)) o posta elettronica ([urp@vr.camcom.it](mailto:urp@vr.camcom.it)). L’interessato potrà altresì proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, qualora il trattamento sia effettuato in violazione delle disposizioni vigenti.

|  |
| --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **ALLEGATI**

Si allegano i seguenti documenti (barrare le voci che interessano)

copia documento identità in corso di validità della parte istante (obbligatorio)

copia documento identità in corso di validità dell’avvocato di parte istante (obbligatorio)

* attestazione versamento spese di avvio/registrazione e gestione (obbligatorio)

**€ 61,00** IVA compresa per controversie di valore fino a € 250.000,00

oppure

**€ 97,60** IVA compresa per controversie di valore superiore a € 250.000,00

procura speciale

copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione

copia del contratto contenente la clausola conciliativa

copia della delibera assembleare del Condominio

ulteriore documentazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_