

ADESIONE AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE



Camera di Commercio
Como

Alla Segreteria del Servizio di Mediazione della Camera di Commercio di Como - Azienda Speciale Sviluppo Impresa

Organismo iscritto al registro degli organismi abilitati a svolgere la mediazione di cui all'art. 3 del D.I. 18 ottobre 2010 n. 180, al numero progressivo 179

SEZIONE 1 - PARTI DELLA CONTROVERSIA

PARTE INVITATA

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
P.IVA/C.F.	<input type="text"/>	Nato/a a	<input type="text"/> il <input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/> Prov./Stato <input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>		N. <input type="text"/>
Tel. Fisso	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/> E-mail <input type="text"/>

in qualità di **TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE** di
(compilare solo in caso persona giuridica/ente/associazione) :

Denominazione/Ragione sociale	<input type="text"/>	P.IVA/C.F.	<input type="text"/>
Sede legale in (via/piazza)	<input type="text"/>		N° <input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/> Prov./Stato <input type="text"/>
Tel.fisso	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/> Fax <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

Dichiara che durante il procedimento sarà assistito dall'avvocato, presso lo studio del quale ha eletto domicilio:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Isritto presso l'Ordine di	<input type="text"/>	P.IVA/C.F.	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	Città/Prov.	<input type="text"/> Cap <input type="text"/>
Tel.fisso	<input type="text"/>	Cell.	<input type="text"/> Fax <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

Dichiara che non intende avvalersi dell'assistenza di un avvocato e che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario

ACCETTA DI PARTECIPARE AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE

Fissato per il giorno alle ore procedimento n.

promosso da:

SEZIONE 2 – OGGETTO, PRETESE E VALORE DELLA CONTROVERSIA

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

RAGIONI DELLA PRETESA:

VALORE INDICATIVO: € (definito sulla base dei criteri indicati nell'art. 10 e ss c.p.c.)

SEZIONE 3 – ALLEGATI

Si suggerisce di allegare solo la documentazione strettamente necessaria alla comprensione della controversia.

Ulteriori allegati potranno essere depositati nel corso del primo incontro.

Si ricorda che tutti i documenti allegati verranno trasmessi alla parte attivante.

Allegati obbligatori:

- Copia del documento di identità, in corso di validità, di chi sottoscrive la domanda.
- Documentazione attestante il versamento delle spese di avvio di € 48,80 comprensivo di IVA, in caso di pagamento tramite bonifico bancario.
- Procura conferita all'avvocato
- Procura conferita al rappresentante (se diverso dall'avvocato)
- Documentazione comprovante il possesso dei requisiti per l'accesso al gratuito patrocinio

SI RICORDA ALLE PARTI DI SEGNALARE PER ISCRITTO I DOCUMENTI CHE SI INTENDONO RISERVARE ALL'ATTENZIONE DEL SOLO MEDIATORE.

SEZIONE 4 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativi a questo Servizio di Mediazione e di accettarne integralmente il contenuto
- di non aver avviato/aderito ad alcuna procedura di mediazione avente ad oggetto controversia identica o analoga a quella oggetto del presente procedimento presso altri organismi
- di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D.Lgs. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere presentata presso un Organismo di Mediazione nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia

Data

Firma

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 23 D. LGS. 196/2003.

I dati personali raccolti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati da Sviluppo Impresa limitatamente a quanto necessario per la presente procedura di mediazione. I dati sono conservati sia su supporto cartaceo che magnetico e potranno venire a conoscenza dei dipendenti di Sviluppo Impresa che allo scopo sono stati incaricati del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D. Lgs. 196/2003, l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è Sviluppo Impresa. Responsabile del trattamento è il dr. Giuliano Caramella. Qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei dati in oggetto dovrà essere rivolta a Sviluppo Impresa – tel 031 256360-355.

Il sottoscritto, letto quanto sopra, ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati.

Data

Firma