

(compilazione a cura dell'ufficio)

depositata il _____ MED n. _____ / _____

Sezione 1 - PARTE ISTANTE 1A

(in caso di ulteriori Parti istanti, compilare il modulo "Ulteriore Parte istante")

C.U.I. COMPOSTO DA N. PARTI:

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome	nome	codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
luogo di nascita	prov. (stato estero)	cittadinanza	data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
comune di residenza	prov.	CAP	indirizzo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono fisso	cellulare			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
email	Pec			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

- IN PROPRIO
- in qualità di titolare o legale rappresentante della seguente impresa / PA:
- in qualità di amministratore del seguente condominio:

denominazione	codice fiscale		partita IVA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
comune della sede	prov.	CAP	indirizzo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono fisso	cellulare			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
email	Pec			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
codice SDI (per fatturazione elettronica)	solo per PA		Applicazione Split Payment <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="text"/>				

(in caso di Centro Unico d'Interesse la Parte istante 1A sopra indicata è il CAPOFILA, a cui sarà intestata la fattura elettronica)

Sezione 2 - AVVOCATO CHE ASSISTE LA PARTE ISTANTE 1A

(obbligatorio per le materie di cui all'art. 5, c.1 bis, d.lgs. n. 28/2010)

- Assistito dall'avvocato:

cognome	nome	codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
indirizzo dello Studio	comune		prov.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefono fisso	cellulare			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
email	Pec			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

presso il cui studio elegge domicilio.

- Non intende avvalersi di alcun avvocato e dichiara che la domanda riguarda una **MEDIAZIONE VOLONTARIA**, consapevole che solo l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati costituisce titolo esecutivo ai sensi dell'art.12 del d.lgs. n. 28/2010.

CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A:

Sezione 3 - PARTE ISTANTE 1B

(in caso di ulteriori Parti istanti, compilare il modulo "Ulteriore parte istante")

C.U.I. COMPOSTO DA N. PARTI:

Il sottoscritto / La sottoscritta				
cognome	nome	codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
luogo di nascita	prov. (stato estero)	cittadinanza	data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
comune di residenza	prov.	CAP	indirizzo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono fisso	cellulare			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
email	Pec			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

- IN PROPRIO
- in qualità di titolare o legale rappresentante della seguente impresa / PA:
- in qualità di amministratore del seguente condominio:

denominazione	codice fiscale	partita IVA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
comune della sede	prov.	CAP	indirizzo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono fisso	cellulare			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
email	Pec			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
codice SDI (per fatturazione elettronica)	solo per PA		Applicazione Split Payment <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="text"/>				

(in caso di Centro Unico d'Interesse la Parte istante 1B sopra indicata è il CAPOFILA, a cui sarà intestata la fattura elettronica)

Sezione 4 - AVVOCATO CHE ASSISTE LA PARTE ISTANTE 1B

(obbligatorio per le materie di cui all'art 5, c. 1 bis, d.lgs. n. 28/2010)

- Assistito dall'avvocato:

cognome	nome	codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
indirizzo dello Studio	comune	prov.	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono fisso	cellulare			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
email	Pec			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

presso il cui Studio elegge domicilio.

- Non intende avvalersi di alcun avvocato e dichiara che la domanda riguarda una **MEDIAZIONE VOLONTARIA**, consapevole che solo l'accordo sottoscritto dalle parti e dagli avvocati costituisce titolo esecutivo ai sensi dell'art.12 del d.lgs. n. 28/2010.

Sezione 5 - AMBITO DELLA CONTROVERSIA

CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ (ai sensi dell'articolo 5, c. 1 bis, d.lgs. n. 28/2010)

(obbligo di assistenza dell'avvocato al primo incontro di mediazione e agli eventuali incontri successivi)

- | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Patti di famiglia |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica | | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante da responsabilità sanitaria | | |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità | | | | |
| <input type="checkbox"/> Condominio | Allegare copia della DELIBERA ASSEMBLEARE contestata e copia della DELIBERA DI AUTORIZZAZIONE dell'avvio della mediazione. | | | |

ALTRI CASI DI OBBLIGATORIETÀ

(specificare) _____

CLAUSOLA CONTRATTUALE

(allegare copia del CONTRATTO / STATUTO / ATTO COSTITUTIVO contenente la clausola conciliativa)

materia: _____

INVITO DEL GIUDICE

(allegare copia del PROVVEDIMENTO DEL GIUDICE che invita le parti alla mediazione)

La parte invitata è assistita dall'avvocato

telefono fisso / cellulare **Pec**

presso il cui studio ha eletto domicilio.

VOLONTARIA

(senza obbligo di assistenza dell'avvocato)

materia:

Oggetto della mediazione:

Ragioni della pretesa:

Valore indicativo in euro della pretesa (**obbligatorio**): _____

Qualora il valore fosse indeterminato o indeterminabile, il Responsabile dell'Organismo di Mediazione determinerà per l'avvio del procedimento un valore economico fino a € 250.000,00. In ogni caso, se all'esito del procedimento di mediazione il valore risultasse diverso, l'importo dell'indennità è dovuto secondo il corrispondente scaglione di riferimento (Allegato A del Regolamento di mediazione).

Sezione 6 - MODALITÀ PARTECIPAZIONE INCONTRI DI MEDIAZIONEPARTE ISTANTE N. 1A: SALA (presso sede camerale) TELEMATICAPARTE ISTANTE N. 1B: SALA (presso sede camerale) TELEMATICA**Sezione 7 - ULTERIORI ALLEGATI**

(in aggiunta agli allegati previsti dalla Sezione 5)

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| - (ALLEGATO OBBLIGATORIO) Copia documento d'identità in corso di validità di ciascuna parte istante | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |
| - (ALLEGATO OBBLIGATORIO) Attestazione pagamento spese di avvio (specificare l'importo versato): | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |
| - € 48,80 iva inclusa (valore della controversia fino a € 250.000,00) | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |
| - € 97,60 iva inclusa (valore della controversia superiore a € 250.000,00) | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |
| - Procura per la mediazione sottoscritta dalla parte istante (obbligatorio nel caso di avvocato che assiste la parte) | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |
| - Copia del tesserino d'iscrizione all'ordine degli avvocati (obbligatorio nel caso di avvocato che assiste la parte) | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |
| - Moduli ulteriori Parti istanti | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |
| - Memoria che sintetizza la controversia (massimo 10 pagine formato A4) | <input type="checkbox"/> Parte istante 1A | <input type="checkbox"/> Parte istante 1B |

Sezione 8 - DICHIARAZIONI

i sottoscritti

cognome e nome _____ PARTE ISTANTE 1A AVVOCATO CHE ASSISTE LA PARTE ISTANTE 1Acognome e nome _____ PARTE ISTANTE 1B AVVOCATO CHE ASSISTE LA PARTE ISTANTE 1B**DICHIARANO**

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo al Servizio di mediazione della Camera di Commercio di Bergamo e di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
- di essere a conoscenza che l'art. 4, c. 1, d.lgs. n. 28/2010 dispone che "la domanda di mediazione è presentata mediante deposito di un'istanza presso un Organismo nel luogo del Giudice territorialmente competente per la controversia" e di avere scelto il presente Organismo di Mediazione avendo preso atto di tale disposizione;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- di prendere atto che, per motivate esigenze organizzative, il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in un termine diverso da quello previsto dall'art. 8, c.1, d.Lgs. n. 28/2010.

_____ data

_____ firma digitale o autografa Parte istante n. 1A

_____ firma digitale o autografa Parte istante n. 1B

**Come
trasmettere
il modulo**INVIO PER
EMAIL**CON FIRMA AUTOGRAFA:** stampare, firmare, scansionare e inviare a servizio.conciliazione@bg.legalmail.camcom.it
Allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
CON FIRMA DIGITALE: inviare il modulo a servizio.conciliazione@bg.legalmail.camcom.itINVIO PER
POSTAStampare, firmare e inviare insieme a fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità a:
Camera di commercio, Servizio di Conciliazione, largo Belotti, 16 - 24121 Bergamo BG (info: tel. 035 4225 350/375)CONSEGNA
A MANOStampare, firmare e consegnare insieme a fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
Per gli orari di apertura al pubblico dello sportello consultare il sito web istituzionale.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La Camera di Commercio di Bergamo garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità degli interessati, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti e della riservatezza degli interessati. S'informano le Parti e gli avvocati che i dati sono raccolti dall'ufficio Camera arbitrale e servizio di conciliazione per lo svolgimento dell'attività di competenza nonché di funzioni istituzionali. Il trattamento riguarda anche eventuali dati giudiziari presenti nella documentazione allegata alla domanda di mediazione depositata.

Finalità e legittimazione al trattamento. I dati sono raccolti e trattati per la gestione della procedura di mediazione e per fini istituzionali, secondo quanto previsto dal d.lgs. 4 marzo 2010, n. 28 e successive modifiche e integrazioni, e dal Regolamento di mediazione adottato dalla Camera di commercio di Bergamo.

Modalità del trattamento. I dati vengono trattati con sistemi informatici e cartacei attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di acquisire tutte le informazioni necessarie per la gestione della procedura di mediazione e la sua esecuzione.

I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati che per legge e per regolamento sono tenuti a conoscerli, come le Parti invitate, gli eventuali rappresentanti delle Parti e/o difensori, il mediatore, l'eventuale co-mediatore e, se del caso, il consulente tecnico. I dati possono essere conosciuti dai dipendenti dell'ente implicati nel procedimento e incaricati del trattamento.

Periodo di conservazione. I dati forniti saranno trattati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità sopra dichiarate e conservati per 3 anni dalla conclusione del procedimento.

I diritti dell'interessato e forme di tutela. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione degli stessi se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, la limitazione del trattamento che lo riguarda, la trasformazione dei dati in forma anonima o di opporsi al trattamento. All'interessato è inoltre riconosciuto il diritto di proporre reclamo e ricorso all'Autorità garante per la protezione dei dati personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa.

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Bergamo, Largo Belotti n. 16 - 24121 Bergamo. Referente interno del trattamento dei dati è la dirigente, in staff al Segretario generale, Antonella D'Ottavio.

Responsabile esterno del trattamento dei dati è InfoCamere ScpA con sede legale in Via G. B. Morgagni n. 13 - 00161 Roma.

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (RPD). Presso l'ente opera il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, contattabile all'indirizzo di posta elettronica rpd@bg.camcom.it.