**RICHIESTA DI AVVIO DELLA MEDIAZIONE**

****Telefono +39 0422 128 4639 - Mobile +39 375 77 97 677 - Telefax +39 0421 1701085
email: procedimenti@mediazionenordest.it - pec: mediazionenordest@pec.it

**Parte Istante**

*(in caso di più Istanti indicare intestatario fattura e utilizzare il* ***modulo G*** *allegato)*

Il/la Sottoscritto/a

[ ]  **PERSONA FISICA**

Cognome e Nome
*(di cui si allega documento d’identità)*

nato/a a       Codice Fiscale

il

[ ]  **PERSONA GIURIDICA**

Intestazione

Partita IVA       Codice Fiscale

Codice SDI per fatturazione elettronica

rappresentata da       in qualità di
*(di cui si allega documento d’identità ed eventuale procura)*

**residenza/sede legale**

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

**assistito/a da**

*(di cui si allega copia documento d’identità)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

**PREMESSO**

* che intende esperire la procedura di mediazione prevista dal D.Lgs. 04/03/2010 n. 28:

[ ]  come condizione di procedibilità (ex art. 5 comma 1 D. Lgs. 28/2010)

[ ]  come da invito del Giudice (demandata ex art. 5 comma 2 D. Lgs. 28/2010)

[ ]  da clausola contrattuale (ex art. 5 comma 5 D. Lgs. 28/2010)

[ ]  volontaria (ex art. 2 comma 1 D. Lgs. 28/2010)

* RICHIEDE l’avvio di una mediazione nei confronti di

**Parte Chiamata**

*****(in caso di chiamata di più parti utilizzare il* ***modulo F*** *allegato):*

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

**assistito/a da** *(se noto)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

* **oggetto della controversia** (breve descrizione di cui **si autorizza** la comunicazione alle controparti):

|  |
| --- |
|       |

* Giudice Territorialmente Competente
* ai fini dell’indennità dovuta a codesto organismo, dichiara che il valore della controversia è:

[ ]  Euro        [ ]  indeterminato o indeterminabile

*(consultare il Regolamento)*

* indicazione diponibilità mediazione telematica ex art. 8bis D. Lgs. 28/2010 [ ]  SI [ ]  NO
*(N.B.: a conclusione della mediazione le parti procedono alla sottoscrizione mediante firma digitale)*
* indicazione Mediatore e/o luogo preferito per la mediazione

*(opzionale, consultare il sito* [*www.mediazionenordest.it*](http://www.mediazionenordest.it)

**TANTO PREMESSO**

l’Istante

* chiede al Responsabile di codesto Organismo di nominare il Mediatore e di avviare la procedura;
* **dichiara di** [ ]  **ANTICIPARE** [ ]  **NON ANTICIPARE i costi complessivi del procedimento (incluso dunque la quota di indennità a carico delle altre parti), fatta salva la possibilità di una diversa ripartizione delle spese nei successivi accordi;**
* dichiara di conoscere, e di accettare, il Regolamento dell’Organismo ed i relativi allegati pubblicati sul sito [www.mediazionenordest.it](http://www.mediazionenordest.it);
* dichiara di aver provveduto al pagamento delle spese di avvio (di cui si allega copia) sul conto corrente

intestato a **CMN SAS - Camera di Conciliazione e Mediazione Nordest**

presso Banca INTESA SANPAOLO
IBAN **IT79 O 0306 9120 8010 0000 0006 78**

causale Spese avvio procedimento *«nome e cognome o intestazione del richiedente»*

importo € 80,00 + IVA pari a **€ 97,60** per controversie con valore lite superiore a 250.000 euro, ovvero
€ 40,00 + IVA pari a **€ 48,80** per controversie con valore lite uguale o inferiore a 250.000 euro;

* prende atto che il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all’organizzazione ed all’esecuzione del procedimento di mediazione, avverrà ai sensi della Informativa della quale dichiara di aver preso visione sottoscrivendola;
* ALLEGA alla presente

[ ]  A) i seguenti documenti, aggiuntivi (facoltativi) autorizzando/non autorizzando per ciascuno di essi la comunicazione, anche mediante rilascio di copie:

1       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

2       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

3       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

4       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

5       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

[ ]  B) Copia documento d’identità in corso validità di tutti gli istanti e dell’eventuale assistente;

[ ]  C) Ricevuta del bonifico bancario per le *spese di avvio del procedimento*;

[ ]  D) Informativa sulla privacy di tutti gli istanti e del legale assistente;

[ ]  E) Conferimento del mandato a conciliare (facoltativo);

[ ]  F) Chiamata in mediazione di più parti (eventuale).

[ ]  G) Allegato più parti istanti (eventuale).

**Data**       **Firma**

~ ~ ~ ~

Ai sensi dell’art. 23 del Codice per la protezione dei dati personali dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla privacy pubblicata sul sito [www.mediazionenordest.it](http://www.mediazionenordest.it) (allegata sotto la lettera “D”) ed esprime il consenso, libero ed informato, al trattamento ed alla eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità indicate nella predetta informativa.

**Data** **Firma**

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Richiesta iscritta al n. del Registro degli Affari di Mediazione in data

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

(di tutti gli istanti e dell’eventuale assistente)

La presente informativa, ha l'obiettivo di rendere noto agli interessati che i trattamenti dei dati, anche di quelli “sensibili”, di loro pertinenza, verranno effettuati nel pieno rispetto delle disposizioni del Dlgs. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modificazioni e autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali. In particolare la Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest tratterà i dati secondo quanto previsto dal Garante per la protezione di dati personali nei provvedimenti del 21 aprile 2011 ‘*Autorizzazione al trattamento dei dati a carattere giudiziario correlato all'attività di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali*’ *(Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 101 del 21 aprile 2011)* e ***‘****Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili nell'attività di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali ‘**(Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 101 del 3 maggio 2011)*.

Ai sensi dell’articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI:

I dati da Lei forniti verranno trattati nell'ambito delle attività di erogazione del servizio di mediazione/conciliazione e per le finalità di esecuzione del servizio medesimo nonché, per informare l'interessato in merito ad iniziative o eventi dell’Associazione Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest salvo espressa opposizione dell'interessato, inizialmente o in occasione di successive comunicazioni.

LUOGO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I dati sono trattati all'interno dell'Organismo dai collaboratori e dai dipendenti che sono stati designati responsabili e/o incaricati del trattamento e che hanno ricevuto le necessarie ed adeguate informazioni in materia. Il trattamento dei Suoi dati viene effettuato in modo lecito e secondo correttezza, per scopi determinati, espliciti e legittimi, non eccedenti rispetto alle finalità.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO:

Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: a mano su cartaceo e/o informatizzato per mezzo di software specifici. Il conferimento dei dati è obbligatorio onde permettere l'erogazione del servizio di mediazione e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio da Lei richiestoci e, quindi, la conseguente mancata prosecuzione del rapporto.

SOGGETTI A CUI POTRANNO ESSERE COMUNICATI I DATI:

I dati, saranno comunicati esclusivamente a soggetti specificatamente incaricati dal Titolare per lo svolgimento delle attività inerenti il servizio di mediazione.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO È:

CMN SAS - Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest, Via Aldo Moro 47/7B, 30020 Quarto d’Altino (VE).

IL RESPONSABILE AL TRATTAMENTO È:

Segreteria dell'Organismo.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti come espressi dall'art. 7 del D.lgs.196/2003, rivolgendosi al titolare del trattamento inviando una e-mail a: info@mediazionenordest.it

**Nome e Cognome / Intestazione**

**Data** **Firma**

**CONFERIMENTO DEL MANDATO A CONCILIARE** (facoltativo)

**(per ciascuna Parte Istante)**

Il sottoscritto (**Mandante**)

      ,

nato/a a       il

documento di riconoscimento in corso di validità       nr.

(di cui si allega copia), in qualità di

della       ,

con sede in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

**CONFERISCE MANDATO A**

**Mandatario** *(persona fisica/ Azienda)*

residente a / con sede in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       e-mail

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

documento di riconoscimento in corso di validità       nr.

(di cui si allega copia), in qualità di

a partecipare alla procedura di mediazione, a ricevere comunicazioni, nonché a transigere e a conciliare, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento di Procedura della Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest per il servizio di mediazione, in nome e per proprio conto nella controversia tra:

      e

**Luogo e Data**       **Firma del Mandante**

~ ~ ~ ~

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL MANDATO**

Il sopramenzionato Mandatario dichiara di accettare di partecipare alla procedura di mediazione, ricevere comunicazioni, nonché a transigere e a conciliare, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento di Procedura della Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest per il servizio di mediazione, in nome e per proprio conto del Mandante nella citata controversia.

**Luogo e Data**       **Firma del Mandatario**

Ai sensi dell’art. 23 del Codice per la protezione dei dati personali dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla privacy pubblicata sul sito [www.mediazionenordest.it](http://www.mediazionenordest.it) (allegata sotto la lettera “B”) ed esprime il consenso, libero ed informato, al trattamento ed alla eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità indicate nella predetta informativa.

**Luogo e Data**       **Firma del Mandatario**

**CHIAMATA IN MEDIAZIONE DI PIU’ PARTI** (eventuale)

Parte istante

RICHIEDE L’AVVIO DI UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE nei confronti di:

* **Altra Parte Chiamata***(Persona fisica/Azienda)*

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

**assistito/a da** *(se noto)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

* **Altra Parte Chiamata***(Persona fisica/Azienda)*

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

**assistito/a da** *(se noto)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

**Data** **Firma**

**ALLEGATO PIÙ PARTI ISTANTI** (eventuale)

Unitamente alla Parte Istante  ,
richiedono l’AVVIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE, trattandosi di unico centro d’interessi:

* **Altra parte istante** (Persona Fisica/Azienda)

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

 *(si allega copia documenti d’identità; per le Persone Giuridiche del Rappresentate con eventuale Procura attribuzione Poteri )*

**Data** **Firma**

* **Altra parte istante** (Persona Fisica/Azienda)

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

 *(si allega copia documenti d’identità; per le Persone Giuridiche del Rappresentate con eventuale Procura attribuzione Poteri )*

**Data** **Firma**

* **Altra parte istante** (Persona Fisica/Azienda)

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

 *(si allega copia documenti d’identità; per le Persone Giuridiche del Rappresentate con eventuale Procura attribuzione Poteri )*

**Data** **Firma**