

Adierre Ca.Me.Co. s.r.l.

Camera di Mediazione e Conciliazione Italia s.r.l.

n. 179 degli Enti di Formazione - n. 215 degli Organi di Conciliazione abilitati dal Ministero della Giustizia

adierrecameco@pec.adierrecameco.it

www.adierrecameco.it

P. Iva: 03922980408

Istanza per l'inizio della procedura di Mediazione

(ai sensi del D. Lgs. 28/2010, come modificato dalla L. 98/2013, e al decreto interministeriale 4/8/2014 n. 139, pubblicato sulla G.U. n. 221 del 23/9/2014, che ha modificato il d.i. n. 180/2010)

(da consegnare presso la sede, o inviare a adierrecameco@pec.adierrecameco.it, oppure al numero di fax della sede)

Sede di _____

Parte istante

Natura giuridica* (1) _____ Altre parti nr. ____ (compilare un nuovo modulo per ogni parte)

Nominativo* (2) _____

Indirizzo / Sede* _____ Cap* _____

Città* _____ Prov.* _____ C.F.* _____ P. Iva _____

E-mail (3) _____ Tel.* _____ Cell.*(3) _____

Fax _____ Rappresentante (4) _____

Avvocato (obbligatorio) _____

Nominativo* (2) _____

Indirizzo / Sede* _____ Cap* _____

Città* _____ Prov.* _____ C.F.* _____ P. Iva _____

E-mail (3) _____ Tel.* _____ Cell.*(3) _____

Fax _____ - Pec: _____

CHIEDE

l'avvio della procedura di mediazione ai sensi del D. Lgs. 28/2010, come modificato dalla Legge 98/2013 nei confronti di / congiuntamente a (*barrare la casella che interessa*) e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti.

Parte convocata

Natura giuridica* (1) _____ Altre parti nr. ____ (compilare un nuovo modulo per ogni parte)

Nominativo* (2) _____

Indirizzo / Sede* _____ Cap* _____

Città* _____ Prov.* _____ C.F.* _____ P. Iva _____

E-mail (3) _____ Tel.* _____ Cell.*(3) _____

Fax _____ Rappresentante (4) _____

Avvocato (obbligatorio) _____

Nominativo* (2) _____

Indirizzo / Sede* _____ Cap* _____

Città* _____ Prov.* _____ C.F.* _____ P. Iva _____

E-mail (3) _____ Tel.* _____ Cell.*(3) _____

Fax _____ - Pec: _____

Adierre Ca.Me.Co. s.r.l.

Camera di Mediazione e Conciliazione Italia s.r.l.

n. 179 degli Enti di Formazione - n. 215 degli Organi di Conciliazione abilitati dal Ministero della Giustizia

adierrecameco@pec.adierrecameco.it

www.adierrecameco.it

P. Iva: 03922980408

Dati della Mediazione

Oggetto della controversia* (6) _____

Ragioni della pretesa* (7) _____

Valore effettivo della controversia, seppur indicato per approssimazione* € _____

Natura della mediazione* (8) (barrare la casella che interessa):

obbligatoria/preventiva - demandata dal Giudice - facoltativa

* Informazioni obbligatorie. (1) Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc. (2) Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica. (3) Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via e-mail, o fax. (4) In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nome di contatto. (5) È responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui Adierre Camera di Mediazione e Conciliazione Italia S.r.l. invierà le comunicazioni. (6) Materia del contenzioso. (7) Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente o inviate successivamente al mediatore. (8) Indicare se la mediazione è obbligatoria, facoltativa o demandata dal Giudice.

Dati per la fatturazione

Se diversi dai dati indicati come parte istante.

Intestatario _____ Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. ____ C.F. _____

P.Iva _____ p.e.c./Cod. Univoco _____

Allegati

Tutti gli allegati saranno comunicati alla parte convocata.

NON allegare documenti riservati al solo mediatore.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Modulo aggiuntivo in caso di più parti istanti | <input type="checkbox"/> Provvedimenti del giudice |
| <input type="checkbox"/> Modulo aggiuntivo in caso di più parti convocate | <input type="checkbox"/> Mandato a conciliare |
| <input type="checkbox"/> Memorie | <input type="checkbox"/> Copia del contratto tra le parti |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

Il sottoscritto è a conoscenza della propria facoltà di poter comunicare anche direttamente (indipendentemente quindi dall'operato dell'Organismo di Mediazione) l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, come modificato dalla Legge 98/2013.

Si dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione e le indennità di Adierre Cameco s.r.l., disponibili sul sito www.adierrecameco.it. Si attesta, in ultimo, di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax ed e-mail ivi forniti.

Nome e cognome _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

2

Sede: **NAPOLI** 80121, via dei Mille n.40 (sc. C, p. 2°), Palazzo Leonetti

Telefono +39 081 6582209 - Fax +39 081 0107973

Sedi secondarie: **Aversa (Na)** 81031, via P. Riviero n.7, sc. A, p. 1°

Ottaviano (Na) 80044, Viale Elena, 106 - **Castel San Giorgio (Sa)** 84083, via Trieste n.9

Adierre Ca.Me.Co. s.r.l.

Camera di Mediazione e Conciliazione Italia s.r.l.

n. 179 degli Enti di Formazione - n. 215 degli Organi di Conciliazione abilitati dal Ministero della Giustizia

adierrecameco@pec.adierrecameco.it

www.adierrecameco.it

P. Iva: 03922980408

Adierre Cameco S.r.l. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore designato, al Coordinatore dei mediatori e al personale amministrativo di Adierre Cameco S.r.l., ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da Adierre Cameco S.r.l... Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a Adierre Cameco S.r.l., via dei Mille n.40, 80121 Napoli, oppure via fax al numero 081 0107973 o all'indirizzo di posta elettronica: adierrecameco@pec.adierrecameco.it.

Nome e cognome _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA ADIERRE - CAMERA DI MEDIAZIONE E CONCILIAZIONE ITALIA S.r.l.

Istanza depositata il giorno _____ alle ore _____

presso la sede di _____

Numero di protocollo assegnato: _____

§§§§§§§§§§

Spese di avvio, iva inclusa, **€ 48,80**, ovvero **€ 97,60** per controversie superiori a € 250.001,00, pagate:

in contanti - bonifico bancario (**IT90 Q030 1503 2000 0000 3528 177**)

Altro _____