

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)

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: _____

Sede: **NAPOLI** 80121, via San Pasquale, 29 (p. 1°) Telefono **+390812597916** Fax **+39 0810107973**

Sedi secondarie: **Aversa (Na)** 81031, via P. Rivero n.7, sc. A, p. 1° - **Castellammare di Stabia (Na)**, 80053, via Bonito, 9 - **Castel San Giorgio (Sa)** 84083, via Trieste n.9 - **FIRENZE** 50127, via Vasco de Gama, 137 - **Ottaviano (Na)** 80044, Viale Elena, 106

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, e/o presso la sede. Si attesta, in ultimo, di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere tutte le connesse alla procedura di mediazione esclusivamente ai recapiti in domanda indicati

Nome e cognome _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Sede: **NAPOLI** 80121, via San Pasquale, 29 (p. 1°) Telefono **+390812597916** Fax **+39 0810107973**

Sedi secondarie: **Aversa (Na)** 81031, via P. Rivero n.7, sc. A, p. 1° - **Castellammare di Stabia (Na)**, 80053, via Bonito, 9 - **Castel San Giorgio (Sa)** 84083, via Trieste n.9 - **FIRENZE** 50127, via Vasco de Gama, 137 - **Ottaviano (Na)** 80044, Viale Elena, 106

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 San Pasquale, 29, 80121 Napoli, oppure 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 --- con bonifico bancario (**IT90 Q030 1503 2000 0000 3528 177**)

Altro _____

Sede: **NAPOLI** 80121, via San Pasquale, 29 (p. 1°) Telefono **+390812597916** Fax **+39 0810107973**

Sedi secondarie: **Aversa (Na)** 81031, via P. Riviero n.7, sc. A, p. 1° - **Castellammare di Stabia (Na)**, 80053, via Bonito, 9 - **Castel San Giorgio (Sa)** 84083, via Trieste n.9 - **FIRENZE** 50127, via Vasco de Gama, 137 - **Ottaviano (Na)** 80044, Viale Elena, 106