



Camera di Commercio  
Napoli

## Camera di Conciliazione - Mediazione

Organismo iscritto al n. 55 del Registro degli organismi deputati alla gestione delle mediazioni  
istituito presso il Ministero della Giustizia

Allegato 3

Alla Camera di Conciliazione  
della C.C.I.A.A.  
Via S. Aspreno n.2  
80133 Napoli

### Domanda di mediazione

#### Sezione 1- Parti della controversia

##### Parte istante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente (o con studio) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

in proprio \_\_\_\_\_

##### titolare o legale rappresentante dell'impresa

ragione sociale \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel.cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

##### rappresentante con mandato a conciliare (come da delega in allegato):

nome e cognome/denominazione \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente/sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

##### difensore (obbligatorio in caso di materia disciplinata dlgs 28/2010)

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ titolo **Avvocato**  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no  
cf \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

**chiede di avviare un tentativo di mediazione nei confronti di**

##### parte invitata

##### persona fisica

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

##### persona giuridica

Denominazione \_\_\_\_\_ sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

**difensore**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ segnalare se è P.E.C. si no

**Sezione 2 Titolo/causa della procedura**

- MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE
- MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE
- VOLONTARIA

**Materia del contendere** (*barrare una delle seguenti opzioni*):

**MEDIAZIONE**

- Diritti reali
- Divisione
- Successione ereditarie
- Patti di famiglia
- Locazione
- Contratti bancari
- Condominio
- Subfornitura
- Telecomunicazioni
- Comodato
- Affitto d'aziende
- Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria
- Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità
- Contratti finanziari
- Contratti assicurativi
- altro: \_\_\_\_\_

**Controversia derivante da contratto assicurativo**

- n. della polizza e impresa che la ha emessa \_\_\_\_\_
- denominazione dell'impresa assicuratrice qualora sia diversa dalla parte invitata alla mediazione \_\_\_\_\_

**Sezione 3 – Oggetto, ragioni della pretesa, valore** (da indicare obbligatoriamente)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RAGIONI DELLA PRETESA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VALORE INDICATIVO: \_\_\_\_\_

**Sezione 4 - Allegati**

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- attestazione versamento spese di avvio € 48,80, iva compresa (se dovuto);
  - Versamento c/c postale n. 16931800 intestato a Camera di Commercio di Napoli;

oppure

- Versamento C/C bancario: Banca Popolare di Bari  
Viale Marconi, 194 Potenza 85100  
Codice IBAN: IT 87 0 05424 04297 000000000372

**Causale: Spese di avvio conciliazione/mediazione**

Istanza Sig. ....contro .....

- attestazione versamento della metà delle indennità di mediazione;  
 copia provvedimento Presidente dell'ordine degli avvocati per l'accesso al gratuito (obbligatorio);  
 mandato a conciliare;  
 copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;  
 copia del contratto contenente la clausola di mediazione;  
 altro: \_\_\_\_\_

- i documenti riservati al solo mediatore dovranno essere consegnati in busta chiusa sigillata

### Sezione 5 – Dati per la fatturazione

**persona fisica**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

**persona giuridica**

Denominazione \_\_\_\_\_ P.IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

### Sezione 6 – Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

dichiara

di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;  
di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;  
di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del d.lgs 4 marzo 2010 n. 28.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

*Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Napoli, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, trasparenza, completezza e non eccedenza e avverrà nel rispetto dei suoi diritti, in ottemperanza alle disposizioni vigenti.*

*Dichiara di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.*

*Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Napoli*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_