



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 5

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

Adesione al tentativo di mediazione

Sezione 1- Parti della controversia

Parte invitata

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 _____

ACCETTA DI ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA

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 – Oggetto, replica, valore della pretesa

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: _____

Replica (esporre brevemente i fatti) _____

VALORE INDICATIVO: _____

Sezione 3 - 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 4 – 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 5 – 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 _____