



Allo SPORTELLO DI CONCILIAZIONE C.C.I.A.A. PORDENONE - UDINE
Iscritto al n. 26 del Registro degli Organismi abilitati a svolgere la mediazione
tenuto dal Ministero della Giustizia
Via Morpurgo, 4 - 33100 UDINE
PEC: mediazione@pec.pnud.camcom.it

Prot. _____

PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE

Il presente modulo può anche essere riprodotto, purché completo di tutte le sezioni e dei dati richiesti.

NUMERO PROCEDURA

_____ MED/ _____ / _____
(riportare il numero di procedura indicato
nell'oggetto della lettera inviata dall'organismo)

Sezione 1 - parti della controversia

PARTE INVITATA

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

e residente (o con studio) a _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

P.E.C. _____ e-mail _____

in proprio

titolare o legale rappresentante dell'impresa/dell'ente

Denominazione/ragione sociale _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

con sede a _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

P.E.C. _____ e-mail _____

SDI (codice univoco) _____



- assistito da AVVOCATO (obbligo di assistenza legale nelle mediazioni obbligatorie) con mandato a conciliare in allegato**

Cognome _____

Nome _____

Titolo _____

nato/a a _____ il _____

e residente (o con studio) a _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

P.E.C. _____ e-mail _____

- assistito da ALTRO SOGGETTO, delegato a presentarsi in mediazione, con mandato a conciliare in allegato**

Cognome _____

Nome _____

Titolo _____

nato/a a _____ il _____

e residente (o con studio) a _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

P.E.C. _____ e-mail _____

PARTECIPA ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA

PARTE ISTANTE

- persona fisica**

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

e residente (o con studio) a _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____



P.E.C. _____ e-mail _____

impresa/ente

Denominazione/ragione sociale _____

con sede a _____ prov. _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

P.E.C. _____ e-mail _____

Sezione 2 - Oggetto, replica, valore della pretesa

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

REPLICA:

IL VALORE DELLA CONTROVERSIA È DI EURO: _____

(Il valore deve essere indicato a norma del codice di procedura civile)



Sezione 3 - Allegati

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- a) copia documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive la partecipazione (obbligatorio)
- b) attestazione versamento spese di avvio, se eseguito prima del deposito della partecipazione (obbligatorio)
- c) dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio con documentazione comprovante il possesso dei requisiti
- d) mandato a conciliare
- e) altro:
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
 - 4) _____
 - 5) _____
 - 6) _____
 - 7) _____
 - 8) _____
 - 9) _____
 - 10) _____

AVVERTENZE

La presente partecipazione può essere trasmessa all'indirizzo PEC: **mediazione@pec.pnud.camcom.it**. Se il deposito avviene con cartaceo devono essere prodotti due esemplari: uno per l'ufficio ed uno per il mediatore.

Non sono ammesse comunicazioni riservate al solo mediatore, eccettuate quelle effettuate in occasione delle sessioni separate.

Sezione 4 - dati per la fatturazione indennità del servizio

Le fatture saranno intestate alle parti in conformità alla Ris. Min. 331350/13.06.1981: ai fini del credito di imposta deve esserci piena corrispondenza tra le parti ed i soggetti intestatari delle fatture; diversamente il credito di imposta non è attribuibile.



Sezione 5 - accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto (cognome e nome) _____

- in proprio in qualità di rappresentante della parte istante

DICHIARA

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo al Servizio di questo Organismo, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
- al fine della corresponsione delle indennità del servizio, di costituire un **unico centro di interesse con** (indicare il nominativo): _____ ,
per le seguenti motivazioni: _____ ,
richiedendo che le fatture siano intestate a (indicare il nominativo): _____ ;
- di aver preso atto che il suddetto Regolamento di mediazione per tutto quanto in esso non disciplinato deve intendersi integrato o, in caso di contrasto, sostituito dalle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 4 marzo 2010, così come modificato dal D.L. 21 giugno 2013, n. 69 convertito con modificazioni dalla L. 9 agosto 2013, n. 98;
- di non avere avviato presso altro organismo di mediazione analoga procedura relativa alla stessa controversia;
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze 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.

Il sottoscritto richiede che le comunicazioni relative alle fasi di avanzamento della procedura vengano inoltrate al seguente indirizzo di posta elettronica:

P.E.C. _____ e-mail _____

Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.pnud.camcom.it/privacy/> ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

Data _____ , _____

Firma _____



DELEGA E MANDATO A CONCILIARE

Il presente modulo può anche essere riprodotto, purché completo di tutte le sezioni e dei dati richiesti.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

oppure

L'impresa (o altro soggetto diverso dalla persona fisica) _____

con sede in (comune) _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

in persona del legale rappresentante *pro tempore*, sig _____

nato/a a _____ il _____

residente/domiciliato in (comune) _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

DELEGA

il Sig./la Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente in (comune) _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ P.IVA _____

oppure

L'avvocato./ il dottore _____

con studio in (comune) _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

codice fiscale _____ P.IVA _____



a rappresentarmi nella procedura di mediazione promossa da (indicare la/le parte/i attivante/i)

innanzi allo Sportello di Conciliazione C.C.I.A.A. Pordenone-Udine per la possibile conciliazione della controversia avente ad oggetto

attribuendogli, altresì, ogni più ampio potere ivi compreso quello di sottoscrivere in nome e per conto del/della sottoscritto/a o dell'impresa sopraindicata un accordo di conciliazione dando fin d'ora per ratificato e valido il suo operato.

Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.pnud.camcom.it/privacy/> ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

Data _____, _____ Firma (leggibile del delegante) _____

Allegati: fotocopia documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato