

Organismo di Mediazione della Camera di Commercio Chieti Pescara

Organismo iscritto al n. 337 del Registro degli organismi deputati alla gestione delle conciliazioni - Ministero della Giustizia

Compilare e consegnare a:

UFFICIO MEDIAZIONE

E-mail: conciliazione@chpe.camcom.it Pec: cciaa@pec.chpe.camcom.it Tel. 08715459465 – 0854536274 -237

DOMANDA DI MEDIAZIONE

II/La sottoscritto/a	nat	o/a a	il
Codice Fiscale			
e residente in Via/Piazza		Comune	
Provincia		CAP	
P.IVA	Telefono		Tel.cell
email		PEC	
in proprio (per le	domande presentate da privati e consuma	ntori)	
titolare o legale associazione, ente, o	rappresentante (da compilare solo nel condominio, ecc.)	caso di domanda presentata da im	presa individuale, società,
dell'impresa			con sede in via
	n°	Comune	
Provincia CA	PP. IVA / Codice Fi	scale	
Telefono	Tel.cell	Fax	
email		PEC	
	lettronica della parte attivante (r odice generico "0000000" e saranno dis		
PEC DESTINATARIO SDI			
CODICE UNIVOCO DEST	INATARIO SDI		
	AYMENT" SI NO Le disposizioni relative al meccanismo diazione del solo imponibile e al pagamen	della scissione dei pagamenti "Sp	plit payment" devono procedere a

N.B.: le fatture per le spese di avvio e le spese di mediazione vengono intestate alle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione (come previsto dalla Risoluzione del 13/06/1981 n. 331350 – Min. Finanze – Tasse e Imposte Indirette sugli Affari)

assistito dall'Avvocato: Nome _____ Cognome ____ residente/ con studio in via n° Comune Provincia CAP Telefono ______ Fax_____ PEC CHIEDE DI AVVIARE UN TENTATIVO DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D. LGS N. 28/2010 **NEI CONFRONTI** PARTE INVITATA (nel caso di più parti invitate, utilizzare anche l'apposito modulo aggiuntivo parte convenuta) Dell'impresa _____ Del signore/a Codice Fiscale Provincia CAP Sede/residente a n. Telefono ______ Fax_____ PEC nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore assistito dall'Avvocato: (nel caso di mediazione demandata dal Giudice) Nome _____ Cognome ____ residente/ con studio in via n° Comune ______ Provincia _____ CAP_____

Da svolgere in modalità (indicativa)

telematica
in presenza, presso la sede di ☐ Chieti
☐ Pescara

NB: nel caso di partecipazione da remoto, è necessario che la parte sia **in possesso di dispositivo di firma digitale**, o – in subordine – possa delegare alla firma un terzo (per es. il proprio legale) che ne disponga.

Telefono ______ Tel. cellulare _____ Fax____

_____ PEC _____

Si avverte sin d'ora che qualora le parti non fossero in possesso della strumentazione informatica idonea (computer, firma digitale o firma elettronica qualificata, PEC., ecc.), la richiesta di svolgimento della mediazione in modalità telematica non potrà essere soddisfatta

MATERIA DEL CONTENDERE

Si precisa che trattasi di

VAL	ORE DELLA LITE (art. 29, com 1 d.m. n. 150/2023)
oppure	e:
	indeterminabile basso indeterminabile medio indeterminato / indeterminabile alto
indicai	re le ragioni che rendono indeterminabile il valore:
ALLE	GATI alla domanda di mediazione:
	copia documento d'identità in corso di validità e dell'Avvocato che assiste la parte (obbligatorio);
	ricevuta versamento indennità e spese per il primo incontro più spese vive se dovute (obbligatorio - in
	assenza del pagamento delle indennità e spese per il primo incontro il procedimento verrà sospeso e la
	parte sarà invitata a provvedere entro sette giorni. Qualora non venisse regolarizzato il pagamento entro il
	termine previsto non si darà corso alla procedura)
Ц	copia delibera del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di ammissione anticipata al patrocinio a spese dello
	Stato (solo per mediazioni obbligatorie o demandate dal Giudice: la parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese delle Stato non deve alcuna indennità di mediazione.)
	copia provvedimento del giudice;
_	copia del contratto contenente la clausola di mediazione;
	fogli aggiuntivi parte attrice / parte convenuta;
	procura speciale per sottoscrizione digitale (obbligatorio - in caso di mediazioni in modalità telematica, se la
	parte non è dotata di firma digitale);
	altro (elencare dettagliatamente gli allegati):
II Sot	toscritto (cognome e nome)
	CHIEDE
che le	comunicazioni inerenti alla procedura di mediazione siano inoltrate utilizzando il seguente rifermento:
PFC	

DICHIARA

•	di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario dell'Organismo di Mediazione della Camera di Commercio Chieti Pescara disponibili sul sito www.chpe.camcom.it, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;
•	di non aver già avviato altra procedura, per la presente controversia, presso altri Organismi di Mediazione;
•	di aver verificato che la competenza territoriale è in, per legge o in deroga, in accordo tra le parti, ex art. 4 comma 1 del D. Lgs. 28/2010;
•	di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione;
•	di essere a conoscenza che l'Organismo di Mediazione fisserà il primo incontro entro 40 giorni dal deposito della domanda. Il sottoscritto autorizza sin d'ora l'Organismo a fissare – per esigenze organizzative - il primo incontro oltre il termine di 40 giorni previsto dalla disciplina vigente: ai fini interruttivi dei termini di decadenza o di prescrizione è esclusivo onere della parte effettuare a propria cura la comunicazione a controparte del deposito della domanda di mediazione anche senza l'indicazione della data dell'incontro;
•	di avere letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale https://www.chpe.camcom.it/pagina183102_informativa-privacy-mediazione.html . Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento di mediazione.
Luogo	o e data,,
Firma	parte istante
(firmat	to digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)
Firma	Avvocato
(firmat	to digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)