



Compilare e consegnare a:

UFFICIO MEDIAZIONE

E-mail: conciliazione@chpe.camcom.it

Pec: cciaa@pec.chpe.camcom.it

Tel. 08715459465 – 0854536274 -237

PARTECIPAZIONE PARTE INVITATA AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Provincia _____ 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 consumatori)

☐

titolare o legale rappresentante (da compilare solo nel caso di domanda presentata da impresa individuale, società,
associazione, ente, condominio, ecc.)

dell'impresa _____ con sede in via

_____ n° _____ Comune _____

Provincia _____ CAP _____ P. IVA / Codice Fiscale _____

Telefono _____ Tel.cell _____ Fax _____

email _____ PEC _____

dati per la fatturazione elettronica della parte attivante (nel caso in cui non vengano indicati i dati di seguito richiesti, i documenti
fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nell'area riservata di competenza sul sito web dell'Agenzia
dell'Entrate):

PEC DESTINATARIO SDI _____

CODICE UNIVOCO DESTINATARIO SDI _____

APPLICAZIONE "SPLIT PAYMENT" SI ☐ NO ☐ codice IPA _____

(i soggetti tenuti ad osservare le disposizioni relative al meccanismo della scissione dei pagamenti "Split payment" devono procedere al
versamento all'Organismo di Mediazione del solo imponibile e al pagamento diretto dell'I.V.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 _____ Tel. cellulare _____ Fax _____
email _____ PEC _____

COMUNICA CHE PARTECIPERA' AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE PROPOSTO DA

Nome _____ Cognome _____
Impresa _____

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.

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

RAGIONI DELLA PRETESA *(campo obbligatorio – per testi che eccedono la dimensione del campo allegare una nota esplicativa che costituirà parte integrante della domanda)*

VALORE DELLA LITE *(art. 29, com 1 d.m. n. 150/2023)* _____

oppure:

- ☐ indeterminabile basso ☐ indeterminabile medio ☐ indeterminato / indeterminabile alto

indicare le ragioni che rendono indeterminabile il valore:

COSTITUISCE UN UNICO CENTRO D'INTERESSE CON LE ALTRE PARTI INVITATE? SI ☐ NO ☐

Ai fini dell'individuazione del centro unico di interessi non rilevano l'identità o l'analogia della posizione assunta dalle parti all'interno della procedura di mediazione o la contitolarità di un mero interesse, ma è necessaria la contitolarità di un diritto unitario sul piano sostanziale, in maniera tale che le parti stesse, anche astrattamente, non possano avere interessi confliggenti. Anche l'assistenza di un unico legale non rappresenta motivo per l'individuazione di un unico centro di interessi. Non sostituiscono unico centro di interessi, fra gli altri e a titolo esemplificativo, gli eredi nello scioglimento dell'eredità, i partecipanti agli scioglimenti delle comunioni, i debitori o i creditori solidali o parziali, il debitore ed il fideiussore. Costituiscono un unico centro di interessi i cointestatori o i contitolari di beni materiali ed immateriali.

ALLEGATI 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 caso di diverso centro di interesse rispetto all'altra parte istante*)
- ☐ 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*):

Il Sottoscritto (cognome e nome) _____

CHIEDE

che le comunicazioni inerenti alla procedura di mediazione siano inoltrate utilizzando il seguente riferimento:

P.E.C.

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 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 e data _____, _____

Firma parte invitata _____

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)

Firma Avvocato _____

(firmato digitale nel caso di domanda di mediazione telematica)