**DOMANDA DI AVVIO DELLA MEDIAZIONE**

****Telefono +39 0422 128 4639 - Mobile +39 375 77 97 677 - Telefax +39 0421 1701085
email: procedimenti@mediazionenordest.it - pec: mediazionenordest@pec.it

**Parte Istante**

*(in caso di più Istanti indicare intestatario fattura e utilizzare il* ***modulo G*** *allegato)*

Il/la Sottoscritto/a

[ ]  **PERSONA FISICA**

Cognome e Nome
*(di cui si allega documento d’identità)*

nato/a a       Codice Fiscale

il

**residenza**

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

[ ]  **PERSONA GIURIDICA**

Intestazione

Partita IVA       Codice Fiscale

Codice SDI per fatturazione elettronica

rappresentata da       in qualità di
*(di cui si allega documento d’identità ed eventuale procura – allegato E)*

**sede legale**

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

**assistito/a da**

*(di cui si allega copia documento d’identità)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

**rappresentato/a da, ex art. 8 comma 4 D. Lgsl. 28/2010**

*(di cui si allega copia documento d’identità)*

nato/a a       il       Codice Fiscale

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

**PREMESSO**

* che intende esperire la procedura di mediazione prevista dal D.Lgs. 04/03/2010 n. 28:

[ ]  come condizione di procedibilità (ex art. 5 comma 1 D. Lgs. 28/2010)

 *(selezionare la materia)*

[ ]  Condominio

[ ]  Diritti Reali

[ ]  Divisione

[ ]  Successioni ereditarie

[ ]  Patti di famiglia

[ ]  Locazione

[ ]  Comodato

[ ]  Affitto di aziende

[ ]  Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria

[ ]  Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità

[ ]  Contratti Assicurativi

[ ]  Contratti Bancari e Finanziari

[ ]  Associazione in partecipazione

[ ]  Consorzio

[ ]  Franchising

[ ]  Contratti d’opera

[ ]  Contratti di rete

[ ]  Contratti di somministrazione

[ ]  Società di persone

[ ]  Subfornitura

[ ]  come da invito del Giudice (demandata ex art. 5 comma 2 D. Lgs. 28/2010)

[ ]  da clausola contrattuale (ex art. 5 comma 5 D. Lgs. 28/2010)

[ ]  volontaria (ex art. 2 comma 1 D. Lgs. 28/2010)

R I C H I E D E
l’avvio di una mediazione nei confronti di

**Parte Chiamata**

*****(in caso di chiamata di più parti utilizzare il* ***modulo F*** *allegato):*

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

**assistito/a da** *(se noto)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

* **oggetto della controversia** (breve descrizione di cui **si autorizza** la comunicazione alle controparti):

|  |
| --- |
|       |

* Giudice Territorialmente Competente
* ex art.4 D. Lgs. 28/2010 dichiara di voler derogare alla competenza per territorio e chiede che la mediazione sia svolta presso la sede di       / telematicamente(1).
* ai fini dell’indennità dovuta a codesto organismo, dichiara che il valore della controversia è:

[ ]  Euro

[ ]  Indeterminato/indeterminabile per i seguenti motivi
*(indicare obbligatoriamente le ragioni che rendono il valore indeterminabile ex art. 29 comma 1 D.M. 150/2023)*

* Indicazione del Mediatore ex art. 22 comma 1 lett. d) – DM 150/2023:
*(eventuale)*
* chiede di partecipare al primo incontro di mediazione [ ]  in presenza

 [ ]  da remoto ad uno o più incontri (1)
ex art. 8 bis D. Lgs. 28/2010

**TANTO PREMESSO**

l’Istante

* chiede al Responsabile di codesto Organismo di nominare il Mediatore e di avviare la procedura;
* dichiara di [ ]  ANTICIPARE [ ]  NON ANTICIPARE i costi complessivi del procedimento (incluse dunque le quote a carico delle altre parti), fatta salva la possibilità di una diversa ripartizione delle spese nei successivi accordi;
* dichiara di conoscere, e di accettare, il Regolamento dell’Organismo ed i relativi allegati pubblicati sul sito [www.mediazionenordest.it](http://www.mediazionenordest.it);
* dichiara di aver provveduto al pagamento (di cui si allega copia) delle Spese di Avvio e Mediazione come da DM 150/2023 – art.28 c.4 e c.5 a mezzo bonifico bancario sul conto corrente

intestato a **CMN SAS - Camera di Conciliazione e Mediazione Nordest**

presso Banca INTESA SANPAOLO
IBAN **IT79 O 0306 9120 8010 0000 0006 78**

causale Spese di Avvio e di Mediazione *«nome e cognome o intestazione del richiedente»*

importo (in base al valore della lite, come da Art. 28 comma 4 e 5 del DM 150/2023)

Obbligatorie, Demandate o Contrattuali

Valore Lite

[ ]  **sino a € 1.000,00** **€ 97,60**(€ 80,00 + Iva)

[ ]  **da € 1.000,01 sino a € 50.000,00**  **€ 190,32**
(€ 156,00 + Iva)

[ ]  **superiore a € 50.000,00** **€ 273,28**
(€ 224,00 + Iva)

[ ]  **valore indeterminato**(1) **€ 273,28**
(€ 224,00 + Iva)

Volontarie / Facoltative

Valore Lite

[ ]  **sino a € 1.000,00** **€ 122,00**(€ 100,00 + Iva)

[ ]  **da € 1.000,01 sino a € 50.000,00**  **€ 237,90**
(€ 195,00 + Iva)

[ ]  **superiore a € 50.000,00** **€ 341,60**
(€ 280,00 + Iva)

[ ]  **valore indeterminato**(1) **€ 341,60**
(€ 280,00 + Iva)

 *(ad avvenuta definizione del valore della lite ex Art.29 comma 3 D.M. 150/2023 l’Organismo provvederà ad eventuale conguaglio)*

(1) *la motivazione della indeterminabilità del valore della lite deve essere esplicitato*

* prende atto che il trattamento dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all’organizzazione ed all’esecuzione del procedimento di mediazione, avverrà ai sensi della Informativa della quale dichiara di aver preso visione sottoscrivendola;
* prende altresì atto che il verbale conclusivo di Mediazione telematica o mista deve essere sottoscritto da tutti i partecipanti mediante firma digitale
* ALLEGA alla presente

[ ]  A) i seguenti documenti, aggiuntivi (facoltativi) autorizzando/non autorizzando per ciascuno di essi la comunicazione, anche mediante rilascio di copie:

1       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

2       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

3       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

4       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

5       autorizzo [ ]  non autorizzo [ ]

[ ]  B) Copia documento d’identità in corso validità di tutti gli istanti, i legali e gli eventuali delegati;

[ ]  C) Ricevuta del bonifico bancario per le *indennità di mediazione*;

[ ]  D) Informativa sulla privacy di tutti gli istanti, i legali e gli eventuali delegati;

[ ]  E) Nomina del legale ed eventuale procura speciale sostanziale per il caso di impossibilità a partecipare personalmente per giustificati motivi ex art. 8 comma 4 D. Lgs. 28/2010 (eventuale);

[ ]  F) Chiamata in mediazione di più parti (eventuale);

[ ]  G) Allegato più parti istanti (eventuale);

[ ]  H) Richiesta gratuito patrocinio (eventuale).

**Data**       **Firma**

~ ~ ~ ~

Ai sensi dell’art. 23 del Codice per la protezione dei dati personali dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla privacy pubblicata sul sito [www.mediazionenordest.it](http://www.mediazionenordest.it) (allegata sotto la lettera “D”) ed esprime il consenso, libero ed informato, al trattamento ed alla eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità indicate nella predetta informativa.

**Data**       **Firma**

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Domanda iscritta al n. del Registro degli Affari di Mediazione in data

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

ex art. 12 Reg. EU 679/2016

La presente informativa, ha l'obiettivo di rendere noto agli interessati che i trattamenti dei dati, anche di quelli “sensibili”, di loro pertinenza, verranno effettuati nel pieno rispetto delle disposizioni del Regolamento Europeo in materia di dati personali n. 2016/679 e del Dlgs. 196 del 30 giugno 2003. In particolare la Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest tratterà i dati anche secondo quanto previsto dal Garante per la protezione di dati personali nei provvedimenti del 21 aprile 2011 ‘*Autorizzazione al trattamento dei dati a carattere giudiziario correlato all'attività di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali*’ *(Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 101 del 21 aprile 2011)* e ***‘****Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili nell'attività di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali ‘**(Pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 101 del 3 maggio 2011)*.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identità e dati di contatto del titolare del trattamento******Art. 13 c. 1 lett. a-b GDPR*** | Il titolare del trattamento è CMN SAS, Via Aldo Moro 47/7B, 30020 Quarto d’Altino (VE), a cui potrà rivolgersi anche per ulteriori informazioni; i relativi dati di contatto sono: «pec»; info@mediazionenordest.it. |
| ***Identità e dati di contatto del responsabile esterno del trattamento******Art. 13 c. 1 lett. b GDPR*** | I Suoi dati non vengono comunicati e/o trasmessi ad altro responsabile esterno, fatto salvo per la tenuta della contabilità e i casi di legge.  |
| ***Finalità del trattamento******Art. 13 c. 1 lett. c GDPR*** | I dati da Lei forniti verranno trattati nell'ambito delle attività di erogazione del servizio di mediazione, formazione e per le finalità di esecuzione del servizio medesimo. I dati sono trattati all'interno dell'Organismo/Ente dai collaboratori e dai dipendenti che sono stati designati responsabili e/o incaricati del trattamento e che hanno ricevuto le necessarie ed adeguate informazioni in materia.  |
| ***Trattamento perfinalità diverse******Art. 13 c. 3 GDPR*** | Qualora intendessimo utilizzare i dati per finalità diverse da quelle sopra indicate sarà predisposta ulteriore informativa e Le verrà richiesto di prestare il Suo consenso. Le assicuriamo che non procederemo a diffondere indiscriminatamente i Suoi dati a soggetti diversi, ad utilizzarli per finalità diverse e, in particolare, ad utilizzarli per iniziative commerciali e/o di marketing.  |
| ***Destinatari dei dati trasferimento dei dati******Art. 13 c. 1 lett. e - f GDPR*** | e) I destinatari dei dati sono le amministrazioni – enti – soggetti ai quali devono essere comunicati per la gestione del rapporto contrattuale o per legge. |
| f) I dati potranno essere trasferiti ad un paese terzo o altro soggetto indicato nella lettera f dell’art. 13 c. 1 del GDPR.  |
|  |
| ***Modalità di trattamento*** | I dati saranno trattati anche con sistemi elettronici e Le assicuriamo di aver posto in essere tutte le misure ritenute necessarie e/o opportune per mantenere l’integrità dei dati, per prevenirne la perdita, anche accidentale, nonché l’accesso abusivo.  |
| ***Periodo di conservazionedei dati******Art. 13 c. 2 lett. a GDPR*** | I Suoi dati saranno conservati conformemente alle disposizioni di Legge in vigore e, in ogni caso, per almeno anni dieci.  |
| ***I nostri obblighi nei Suoi confronti - esercizio dei Suoi diritti******Art. 13 c. 2 lett. b-d GDPR*** | Abbiamo l’obbligo di tutelare l’integrità dei Suoi dati, di trattarli correttamente ed unicamente per le finalità prima indicate, di aggiornarli, di tutelarne la riservatezza, di prevenire l’accesso e/o la diffusione dei dati non autorizzata. In ogni momento potrà richiedere ulteriori informazioni circa il trattamento da noi effettuato e richiedere l’accesso, la rettifica, la limitazione, l’opposizione al trattamento dei Suoi dati personali, ai dati di *contatto* prima indicati. Qualora la nostra risposta non sia ritenuta soddisfacente potrà proporre reclamo ad un’autorità di controllo (ad es. il Garante della Privacy). |
| ***Conseguenze della mancata comunicazione dei dati o della successiva richiesta di limitazione od opposizione al trattamento******Art. 13 c. 2 lett. e GDPR*** | Il trattamento dei dati per le finalità sopra indicate è indispensabile ed essenziale ai fini della regolare esecuzione del servizio. In caso di Suo rifiuto a conferire i dati e a consentirne il relativo trattamento e la loro comunicazione ai soggetti sopra indicati, tale rifiuto comporterà l’impossibilità di procedere correttamente all’esecuzione.  |

**Nome e Cognome / Intestazione**

**Data**       **Firma**

**CHIAMATA IN MEDIAZIONE DI PIU’ PARTI** (eventuale)

Parte istante

RICHIEDE L’AVVIO DI UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE nei confronti di:

* **Altra Parte Chiamata***(Persona fisica/Azienda)*

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

**assistito/a da** *(se noto)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

* **Altra Parte Chiamata***(Persona fisica/Azienda)*

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

**assistito/a da** *(se noto)*

con domicilio elettivo in

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

**Data** **Firma**

**ALLEGATO PIÙ PARTI ISTANTI** (eventuale)

Unitamente alla Parte Istante  ,
richiedono l’AVVIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE, trattandosi di unico centro d’interessi:

* **Altra parte istante** (Persona Fisica/Azienda)

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

 *(si allega copia documenti d’identità; per le Persone Giuridiche del Rappresentate con eventuale Procura attribuzione Poteri )*

**Data** **Firma**

* **Altra parte istante** (Persona Fisica/Azienda)

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

 *(si allega copia documenti d’identità; per le Persone Giuridiche del Rappresentate con eventuale Procura attribuzione Poteri )*

**Data** **Firma**

* **Altra parte istante** (Persona Fisica/Azienda)

Cognome e Nome / Intestazione

rappresentato da *(per Persone Giuridiche)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

telefono       mobile       telefax

e-mail       p.e.c.

Partita IVA       Codice Fiscale

 *(si allega copia documenti d’identità; per le Persone Giuridiche del Rappresentate con eventuale Procura attribuzione Poteri )*

**Data** **Firma**

**PROCURA SPECIALE SOSTANZIALE
PER IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE**

Io sottoscritto/a  Codice Fiscale
nato/a a       il

con residenza in*(indirizzo)*

c.a.p.       comune       provincia

[ ]  **in qualità di legale rappresentante *pro-tempore* di***(da compilare solo per le persone giuridiche)*

Denominazione/Ragione sociale

Partita IVA       Codice Fiscale

con Sede Legale in*(indirizzo)*

c.a.p.       comune       provincia

**CONFERISCO PROCURA SPECIALE A**

Cognome e Nome

nato/a a       il       Codice Fiscale

con residenza/domicilio elettivo in *(indirizzo)*

indirizzo

c.a.p.       comune       provincia

**a rappresentarmi nel procedimento di mediazione promosso presso l’Organismo di Mediazione
Camera di Conciliazione e Mediazione del Nordest**

tra       e

avente ad oggetto

conferendogli all’uopo ogni più ampia facoltà e potere ed autorizzandolo espressamente ad avviare o aderire al procedimento, a nominare esperti durante la procedura (CTM) consapevole degli oneri economici a mio carico, a transigere e conciliare la suddetta controversia nel modo che riterrà più opportuno, pagare ed incassare somme, assumere impegni per il pagamento degli oneri dovuti all’organismo o ad eventuali esperti, a richiedere una proposta conciliativa al mediatore, nonché a rifiutare od accettare la stessa, disponendo totalmente dei diritti/interessi coinvolti e a sottoscrivere i verbali degli incontri di mediazione e l’accordo conciliativo , anche in forma telematica, dando sin d’ora per rato e valido il suo operato.

**Dichiaro che il nominato procuratore è completamente a conoscenza dei fatti e, pertanto, gli si conferisce espressamente il pieno potere di disporre dei diritti sostanziali che sono oggetto della richiamata procedura di mediazione e di fare ciò che ritenga utile ed opportuno per il suo svolgimento.**

Acconsento al trattamento dei dati personali, giudiziari e sensibili e dichiaro di essere a conoscenza dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo 679/2016.

**Luogo e Data** **Firma**
All.1: Fotocopia documento d’identità del delegante e del delegato.