

**Alla segreteria del Servizio di Conciliazione
Camera di Commercio di Benevento**

Organismo iscritto al n. 66 del registro degli organismi
deputati alla gestione delle conciliazioni - Ministero della Giustizia

ADESIONE alla MEDIAZIONE *in formato cartaceo*

La Camera di Commercio di Benevento, ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale (D.Lgs. n. 82/2005), intende avvalersi progressivamente in modo esclusivo di canali e servizi telematici per l'utilizzo dei propri servizi, anche a mezzo di intermediari abilitati, per la presentazione da parte degli interessati anche delle istanze di mediazione al fine di uno svolgimento e conclusione dei procedimenti veloci e trasparenti. Per favore, visita il sito Internet: www.mediazione.infocamere.it; basta registrarsi per compilare questa stessa istanza sul Tuo computer. Non esitare a contattarci per qualsiasi informazione e/o chiarimento: conciliazione1@bn.camcom.it. Grazie.

Sezione 1

PARTI DELLA CONTROVERSIA

PARTE INVITATA

Il/La sottoscritto/ a _____ nato/a a _____ il _____
(Cognome e Nome)

e residente in Via/Piazza _____ Comune _____

Prov: _____ CAP _____ Codice Fiscale _____ / _____ / _____

P.IVA _____ telefono _____ tel.cell. _____ Fax _____

PEC _____ E-MAIL: _____

in proprio *titolare o legale rappresentante dell'impresa* _____

P. IVA / Codice fiscale _____ con sede in _____ PROV. _____

alla via _____ n° _____ CAP _____ Telefono _____ CELL. _____

fax _____ PEC _____ E-MAIL: _____

(OBBLIGATORIA - desumibile anche dal Registro delle Imprese)

rappresentante con mandato a conciliare (*come da delega in allegato*)

Nome _____ Cognome _____ titolo _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

residente in via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____

PEC _____ @ _____

(OBBLIGATORIA ai sensi del Codice Amministrazione Digitale)

difensore (*nel caso della mediazione demandata dal giudice*)

Nome _____ Cognome _____ titolo _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

residente in via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____

PEC _____ @ _____

(OBBLIGATORIA ai sensi del Codice Amministrazione Digitale)

ACCETTA DI ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA

PERSONA FISICA

Nome _____ Cognome _____

indirizzo _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ tel.cell. _____ fax _____ PEC _____

PERSONA GIURIDICA (*i dati devono essere desunti da quelli presenti nel Registro delle Imprese*)

Denominazione _____ Sede in _____

via _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE DI _____ al N. _____ PEC _____

(indicare la provincia)

(OBBLIGATORIA - desumibile dal Registro delle Imprese)

difensore (nel caso della mediazione demandata dal giudice)
nome _____ cognome _____ titolo _____
nato il _____ a _____
residente in via _____ n° _____
CAP _____ comune _____ prov. _____
telefono _____ tel. cellulare _____ fax _____
PEC _____ E-MAIL: _____
(OBBLIGATORIA)

Sezione 2 – Oggetto, ragioni della pretesa, valore.

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA: _____

REPLICA (esporre brevemente i fatti) _____

VALORE INDICATIVO : € (.....)
importo in lettere

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, I.V.A. compresa per liti di valore fino a € 250.000,00 e di € 97,60 per quelle di valore superiore (**OBBLIGATORIO**);
- Modalità di pagamento:** - c/c postale N. 159822 intestato a Camera di Commercio Benevento – causale: **MEDIAZIONE** (indicare le parti);
- bonifico bancario - IBAN - IBAN: IT 53 P 05424 04297 000000000571
- pagamento in contanti presso l'Ufficio Anagrafe della Camera di Commercio –ingresso Viale dei Rettori
- dichiarazione sostitutiva per l'accesso al gratuito patrocinio o altra documentazione comprovante il possesso dei requisiti ;
- mandato a conciliare;
- copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione;
- copia del contratto contenente la clausola di mediazione/conciliazione;
- altro: _____

N.B.: *NON allegare i documenti riservati al solo mediatore*

Sezione 4 – Dati per la fatturazione

- copia dati da persona fisica come indicata in 1^ pagina
- copia dati da persona giuridica come indicata in 1^ pagina

Sezione 5 – accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto (Cognome e Nome) _____

DICHIARA (si prega barrare le previste caselle)

- 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 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.;

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di conciliazione della CCIAA di Benevento..
4. Il titolare del trattamento è l'Organismo di conciliazione della CCIAA di Benevento, con sede legale presso la sede camerale in Benevento alla piazza IV Novembre, 1.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

"TITOLARE" dei trattamenti sopraindicati è l'Organismo di Mediazione della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di Benevento con sede in Benevento alla piazza IV Novembre, 1 - "RESPONSABILE" dei trattamenti sopraindicati è il responsabile del procedimento insieme ad InfoCamere – società di informatica delle Camere di Commercio italiane per i trattamenti effettuati con l'ausilio di strumenti informatici su banche dati gestite dalla stessa.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati dall'Organismo di Mediazione della CCIAA di Benevento quale titolare del trattamento, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo e data _____ Firma _____