

ISTANZA DI CONCILIAZIONE CONGIUNTA

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

(breve sintesi dell'oggetto della controversia)

--

ARGOMENTO

(l'elenco degli argomenti è consultabile sul sito www.camecon.it)

--

CATEGORIA DI MEDIAZIONE

(apporre una X in corrispondenza della categoria)

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Conciliazione volontaria</p> <p><input type="checkbox"/> Conciliazione demandata dal giudice</p> <p><input type="checkbox"/> Conciliazione obbligatoria in quanto condizione di procedibilità ai sensi di legge</p> <p><input type="checkbox"/> Conciliazione obbligatoria in quanto prevista da clausola contrattuale</p> |
|--|

PRIMA PARTE

(i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori)

Tipologia *

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> Società di capitali</p> <p><input type="checkbox"/> Società di persone</p> <p><input type="checkbox"/> Altra associazione con personalità giuridica</p> |
|---|

	<input type="checkbox"/> Persona fisica <input type="checkbox"/> Altro
Cognome e Nome o denominazione (se persona giuridica) *	
Comune di nascita *	
Provincia di nascita *	
Data di nascita *	
Indirizzo di residenza *	
Cap *	
Comune di residenza *	
Provincia di residenza *	
Telefono fisso	
Fax automatico	
Email	
Codice fiscale *	
Partita IVA	
Referente (se persona giuridica) *	
Carica del referente (se persona giuridica) *	
Gratuito patrocinio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Legale della parte (con recapiti di studio ed email)	
Elezione di domicilio presso il legale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

SECONDA PARTE

(i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori)

Tipologia *	<input type="checkbox"/> Società di capitali <input type="checkbox"/> Società di persone
-------------	---

	<input type="checkbox"/> Altra associazione con personalità giuridica <input type="checkbox"/> Persona fisica <input type="checkbox"/> Altro
Cognome e Nome o denominazione (se persona giuridica) *	
Comune di nascita *	
Provincia di nascita *	
Data di nascita *	
Indirizzo di residenza *	
Cap *	
Comune di residenza *	
Provincia di residenza *	
Telefono fisso	
Fax automatico	
Email	
Codice fiscale *	
Partita IVA	
Referente (se persona giuridica) *	
Carica del referente (se persona giuridica) *	
Gratuito patrocinio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Legale della parte (con recapiti di studio ed email)	
Elezione di domicilio presso il legale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

ESPOSIZIONE DEI FATTI

RICHIESTE DELLA PRIMA PARTE

RICHIESTE DELLA SECONDA PARTE

CONCILIAZIONE PREFERITA

(apporre una X in corrispondenza della opzione desiderata - in mancanza di scelta, la conciliazione sarà in presenza.)

- Conciliazione in presenza
- Conciliazione telematica

CONCILIATORE PREFERITO

(apporre una X in corrispondenza della opzione desiderata - l'elenco dei conciliatori è consultabile sul sito www.camecon.it)

- Non si esprime alcuna preferenza per il conciliatore
- Si preferisce il seguente conciliatore: _____

COMUNICAZIONI ALL'ORGANISMO

(sezione riservata ad eventuali comunicazioni all'organismo)

--

VALORE DELLA CONTROVERSIA

(apporre una X in corrispondenza della opzione desiderata ed il valore, se determinato)

- Valore indeterminato
 Valore determinato in €

DOCUMENTI ALLEGATI

(elencare eventuali documenti di cui si ritenga opportuna l'allegazione)

I documenti vanno allegati all'istanza e depositati presso l'organismo esclusivamente in caso di mediazione telematica. Per le mediazioni in presenza i documenti citati vanno consegnati al mediatore in occasione del primo incontro.

1.
2.
3.

Dichiarazioni: Si acconsente espressamente al trattamento dei dati da parte della Camera di mediazione per la conciliazione, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione. Si dichiara, inoltre, di essere informati dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Si dichiara di aver preso visione dal sito www.camecon.it e di condividere il Regolamento di procedura dell'organismo e la tariffa delle spese e delle indennità dovute in base al tipo di conciliazione richiesta. Si dichiara che il foro competente per l'eventuale azione giudiziaria è quello indicato nell'intestazione della presente istanza e di aver preso visione sul sito del Ministero della Giustizia delle sedi dell'organismo ai fini della verifica del requisito della territorialità richiesto dall'art. 4 del D.Lgs. 4 marzo 2010, n. 28.

LUOGO E DATA

--

FIRMA PRIMA PARTE

FIRMA SECONDA PARTE

--	--

ISTRUZIONI PER IL DEPOSITO DELL'ISTANZA PRESSO L'ORGANISMO

Per il deposito, procedere in uno dei seguenti modi:

1. trasmettere l'istanza via fax al n. **09241915905**
2. scannerizzare l'istanza in formato PDF e trasmettere il relativo file tramite posta elettronica all'indirizzo camecon@pec.it
3. inviare mediante raccomandata con avviso di ricevimento a **Camecon - via Rocco Pirri, 34/1 - 91022 Castelvetro (TP)**

**ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO
(tranne nel caso in cui la firma sia autenticata da legale)**

