



**Camera Arbitrale e di Mediazione  
della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna**

Organismo di mediazione iscritto con P.D.G. del 2 settembre 2011 al n. 463 del Registro degli Organismi di mediazione  
istituito presso il Ministero della Giustizia

**DOMANDA DI MEDIAZIONE**

**SEZIONE 1 – PARTI**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
P.Iva \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

(barrare una delle seguenti opzioni)

**in proprio** (nel caso di persone fisiche)

**quale legale rappresentante dell'Ente<sup>1</sup>** (allegare visura camerale aggiornata):

ragione o denominazione sociale \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.Iva \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

**quale rappresentante<sup>2</sup> con mandato a mediare per conto di: (come da delega in allegato)**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
P.Iva \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

**Assistito da:**

..... **con specifica procura (allegata)**

**altro (specificare)** \_\_\_\_\_

1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

2) La partecipazione per il tramite di rappresentanti è consentita solo per gravi ed eccezionali motivi.



Nome e cognome \_\_\_\_\_ domicilio/sede/studio in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

### CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO "Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna" affinché **venga avviata la procedura di mediazione**

### NEI CONFRONTI DI

Cognome/Nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
P.Iva \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
residente/sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

### SEZIONE 2 - MATERIA

- MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di \_\_\_\_\_  
 **MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI** in materia di \_\_\_\_\_

(allegare provvedimento)

- MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1, D.Lgs n.28/2010):**

- |                                                                                  |                                                             |                                                 |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Condominio                                              | <input type="checkbox"/> Diritti reali                      | <input type="checkbox"/> Divisione              | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia                                       | <input type="checkbox"/> Locazione                          | <input type="checkbox"/> Comodato               | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda      |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> Contratti bancari      |
| <input type="checkbox"/> Contratti finanziari                                    |                                                             |                                                 |                                                 |



**SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA**

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA:

---

---

---

---

---

---

Il VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) della controversia è: \_\_\_\_\_

RAGIONI DELLA PRETESA:

---

---

---

---

\* \* \*

- Rimette la scelta del mediatore alla “Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna”
- INDICA quale mediatore (facoltativo) \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a **€ 48,80**(IVA compresa) sono state versate mediante:

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: “Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna” - IBAN IT86J0538702400000000726592 presso Banca popolare dell'Emilia Romagna, sede Bologna, con la causale “*Spese di avvio procedura di mediazione*”
- personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria dell'organismo.

La fattura verrà intestata alla parte stessa.



## **SEZIONE 5 - ALLEGATI**

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- versamento spese di avvio € 48,80, IVA compresa (obbligatorio)
- mandato a conciliare (obbligatorio);
- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società)
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea) :

---

### **NON allegare documenti riservati al solo Mediatore**

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi, a discrezione della Segreteria dell'ADR "Mediazione", alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

**Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dalla Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna consultabile sul sito [www.fondazione dottcomm-bo.it](http://www.fondazione dottcomm-bo.it) e di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.**

**Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.**

Informativa ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy** (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 "Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna".
4. Il titolare del trattamento è la "Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna", con sede in P.zza De' Calderini 2 - 40124 Bologna.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 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.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo "Camera Arbitrale e di Mediazione della Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna", 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 \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_