

## ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

### **PERSONA FISICA**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ..... residente in .....prov. ....  
via.....n.....CAP .....telefono.....  
cellulare ..... e- mail .....P.E.C.....  
Fax..... P.IVA .....Codice Fiscale .....

### **PERSONA GIURIDICA**

La Società/Ente ..... con sede in .....  
prov. .... via.....n.....CAP.....telefono sede.....  
rappresentata da ..... in qualità di .....  
cell. Referente ..... fax ..... e-mail.....  
P.E.C. .... P. IVA./C.F.....

### **ASSISTITO DA** (si ricorda che l'assistenza legale è obbligatoria solo nelle materie di cui all'articolo 5 comma 1-bis del D. Lgs. 28/2010)

(Cognome e Nome) ..... in qualità di Avvocato,  
con studio in ..... via .....n.....CAP.....telefono.....  
cell ..... fax ..... e-mail ..... PEC.....

**Elezione di domicilio** sì  **no**  ( in caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

**NON intendo avvalermi di alcun Avvocato (barrare solo se la domanda riguarda una Mediazione a carattere volontario)**

## ACCETTA

di partecipare con la seguente modalità

**telematica**  
 **in presenza, presso la sede di**  **Brescia**

al primo incontro di mediazione fissato per il giorno .....ore .....nell'ambito della  
procedura n. .... promossa da .....

**Valore della controversia determinato a norma del codice di procedura civile (artt. 10-15):**

.....

**Oggetto della controversia:** .....

**Breve descrizione:**

.....  
.....  
.....

vedi esposizione allegata

**RITIENE CHE IN RELAZIONE ALL'OGGETTO DELLA MEDIAZIONE SIA  
NECESSARIO L'INTERVENTO NELLA PRESENTE PROCEDURA DI:**

Sig./Sig.ra/ Società \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ domiciliato/con sede in \_\_\_\_\_ alla  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva \_\_\_\_\_  
in persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_

**ASSISTITO DA (se conosciuto)**

(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ in qualità di Avvocato,  
con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**PER I SEGUENTI MOTIVI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**- Richieste ed osservazioni**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegati :**

- attestazione di versamento indennità di mediazione\*
- copia documento di identità della parte che aderisce alla mediazione\* (e dell'eventuale rappresentante)
- procura al rappresentante, con espresso conferimento del potere di conciliare (eventuale)



**CAMERA DI COMMERCIO**  
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
BRESCIA

**AL SERVIZIO DI CONCILIAZIONE  
DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI BRESCIA**

Organismo iscritto al n. 104 del registro degli organismi  
deputati alla gestione delle conciliazioni – Ministero della  
Giustizia

- procura speciale per sottoscrizione digitale (in caso di mediazioni in modalità telematica, se la parte non è dotata di firma digitale)\*
- esposizione della controversia (eventuale)
- altro (specificare se riservati al solo mediatore) .....

(\*) allegato obbligatorio

**Il sottoscritto dichiara:**

- di accettare la competenza territoriale in Brescia;
- di aver visionato il Regolamento relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe, pubblicati anche sul sito [www.bs.camcom.it](http://www.bs.camcom.it) ;

**Emissione delle fatture:**

La fattura per le spese di mediazione sarà intestata 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). Non è possibile intestare la fattura allo studio legale o a soggetti diversi dai portatori di interessi direttamente coinvolti nella mediazione.

La **fattura per le spese versate** dovrà essere emessa nei confronti di:

..... città .....via .....

n. .... CAP ..... P.I./C.F. ....

Codice destinatario SDI per la fatturazione elettronica .....

p.e.c. comunicata all'Agenzia delle Entrate.....

....., ..... **Firma** .....

**CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione "Servizio di conciliazione della Camera di Commercio di Brescia" acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Il Trattamento dei dati personali sopra forniti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ente, come organismo istituzionale, è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

....., ..... **Firma** .....