

Spett.le  
Organismo di Mediazione  
Associazione CO.MED.A.  
Sede Legale  
Via Don Minzoni n.17  
angolo Via Cappuccini  
70017 Putignano (Ba)

[Tel. 080/9720141](tel:0809720141)  
[Fax. 178/2735372](tel:1782735372)  
[comeda@associazionecomeda.it](mailto:comeda@associazionecomeda.it)  
[comeda@pec.associazionecomeda.it](mailto:comeda@pec.associazionecomeda.it)

**Domanda di attivazione procedimento di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e ss.ii.mm.**

**(da inoltrare a mezzo raccomandata a/r oppure a mezzo fax oppure a mezzo posta elettronica certificata)**

**Sezione 1 - Parti della controversia**

**Parte istante**

Il/La sottoscritto/a								
nato/a a			il					
e residente in via/piazza				n°				
comune			prov.		CAP			
Codice Fiscale/P.IVA								
telefono		cell.		Fax				
email		e/o pec						

in proprio

<input type="checkbox"/> titolare/legale rappresentante dell'impresa								
ragione sociale								
P. IVA / Codice Fiscale								
con sede in via				n°				
comune			prov.		CAP			
telefono		cell.		Fax				
email		e/o pec						

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

nome cognome			titolo					
nato a			il					
con domicilio in via				n°				
comune			prov.		CAP			
telefono		cell.		Fax				
email		e/o pec						

☞ difensore

nome cognome					titolo	
nato a					il	
con domicilio in via					n°	
comune				prov.		CAP
telefono		cell.		Fax		
email			e /o pec			

### chiede di avviare il tentativo di mediazione nei confronti di

#### Parte invitata

☞ persona fisica

nome cognome						
nato/a a					il	
e residente in via/piazza					n°	
comune				prov.		CAP
Codice Fiscale/P.IVA						
telefono		cell.		Fax		
email			e /o pec			

☞ persona giuridica

denominazione						
P. IVA / Codice Fiscale						
via/piazza n°					n°	
comune				prov.		CAP
telefono		cell.		Fax		
email			e /o pec			

☞ difensore

nome cognome					titolo	
nato a					il	
con domicilio in via					n°	
comune				prov.		CAP
telefono		cell.		Fax		
email			e /o pec			

## MATERIA DEL CONTENDERE

### MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (ART. 5, COMMA 1, D.LGS N. 28 DEL 2010)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diritti reali                  | <input type="checkbox"/> Comodato  |
| <input type="checkbox"/> Divisione                      | <input type="checkbox"/> Affitto d'aziende   |
| <input type="checkbox"/> Successione ereditarie         | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi  |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia              | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica                                       |
| <input type="checkbox"/> Locazione                      | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari e finanziari | <input type="checkbox"/> Risarcimento del danno derivante dalla circolazione dei veicoli e dei natanti         |
|   | <input type="checkbox"/> Condominio  |

### ALTRE FORME DI MEDIAZIONE

#### OBBLIGATORIE

- SUBFORNITURA
- TELECOMUNICAZIONI

### MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di

### MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE

### MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE

## Sezione 2 - Oggetto della controversia, ragioni della pretesa, valore della controversia

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

RAGIONI DELLA PRETESA

VALORE INDICATIVO

## Sezione 3 - Nomina del mediatore

La parte istante si avvale della facoltà di indicare la nomina del mediatore nella persona di

mediatore professionista iscritto nell'elenco dei mediatori della ASSOCIAZIONE "CO.MED.A" con sede legale in Putignano (BA).

#### Sezione 4 – Allegati

Alla presente i sottoscritti allegano la seguente documentazione:

✂ copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);

✂ attestazione versamento spese di avvio € 48,80, iva al 22% inclusa, a mezzo bonifico bancario su IBAN :

**IT 06 C 08469 41740 000 000 080 758**

**intestato ad ASSOCIAZIONE CO.MED.A.**

**causale: “spese di avvio procedura di mediazione”;**

✂ 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:

**Nota: NON allegare i documenti riservati al solo mediatore.**

#### Sezione 5 - Dati per la fatturazione

✂ persona fisica

nome cognome

con domicilio in via

comune

Codice Fiscale

telefono

cell.

Fax

n°

prov.

CAP

✂ persona giuridica

denominazione

P. IVA / Codice Fiscale

via/piazza

comune

telefono

cell.

Fax

n°

prov.

CAP

## Sezione 6 - Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il sottoscritto (cognome e nome)

**dichiara**

✂ di avere preso visione del Regolamento e dei relativi allegati, ivi compreso l'allegato relativo alle tariffe relative ai servizi erogati, e di accettarne integralmente il contenuto;

✂ di avere preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003;

✂ 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 n° 28/2010.

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_

## Sezione 7 - Parte riservata alla Segreteria dell'Associazione CO.MED.A.

**Protocollo, data e ora di arrivo alla Segreteria dell'Associazione CO.MED.A.**

**PRATICA COMEDA-2014-\_\_\_\_\_.**

**PROTOCOLLO DI ARRIVO N. \_\_\_\_\_/2014 del \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.**

**La presente istanza è stata trasmessa a mezzo: \_\_\_\_\_.**

Timbro e firma della Segreteria

### **Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003:**

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n° 196/2003, con riferimento al procedimento relativo alla presente istanza, La informiamo che:

a) le finalità del trattamento dei dati personali richiesti, ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. n° 196/2003 e sue successive modificazioni, sono le seguenti: procedimenti amministrativi inerenti l'attività degli uffici e servizi dell'Area I - Servizi Anagrafici e certificativi e di Regolazione del mercato;

b) i procedimenti sono relativi alle seguenti attività: rilascio informazioni all'utente sui servizi dell'ente, realizzazione opere editoriali, procedimenti sanzionatori di cui alla legge n° 689/1981, procedimenti ispettivi e sanzionatori inerenti le attività degli uffici metrici, gestione procedure di conciliazione e arbitrato, di cancellazione dall'Elenco Informatico dei Protesti ex art. 4, legge n° 77/1955, e relativo accesso agli atti a norma della legge n° 241/1990;

c) le modalità del trattamento sono le seguenti: modalità telematica, su supporto informatico e/o su supporto cartaceo, ad opera di soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti e con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati e ad evitare l'accesso a personale o soggetti non autorizzati;

d) il conferimento dei dati è facoltativo; in caso di eventuale rifiuto a fornire le informazioni richieste, la domanda potrà subire richiesta di integrazione anche con dati eventualmente già resi pubblici e/o non potrà essere accolta ai sensi della normativa vigente;

e) i soggetti e le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: enti pubblici, persone fisiche, altri soggetti privati. Per le pubblicazioni di opere editoriali, dei dati relativi alle aziende speciali o società partecipate è prevista la diffusione pubblica. Per la procedura di arbitrato e conciliazione i dati sono riservati;

f) l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003 che prevede la seguente disciplina del diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti:

1. l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

2. l'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

3. l'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

4. l'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Titolare dei trattamenti sopraindicati è l'Associazione CO.MED.A., con sede in Putignano (BA), via don Minzoni n.17.

Responsabile dei trattamenti sopraindicati è il Segretario dell'Associazione CO.MED.A.