|  |
| --- |
| **Curia Mercatorum*****Organismo iscritto al n. 23 del Registro degli Organismi deputati a gestire procedure di mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e s.m.i.*****DOMANDA ATTIVAZIONE MEDIAZIONE** |

**ATTENZIONE: Tutti i campi contrassegnati dall’asterisco (\*) devono essere compilati obbligatoriamente.**

**Ai fini della gestione della pratica rilevano unicamente i dati indicati nel presente modulo (non i dati rinvenibili nella documentazione eventualmente allegata)**

**SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**

|  |
| --- |
| **SEDE PROCEDURA (art. 4 D.Lgs. n. 28/2010) \*** |
| **❑ TREVISO** | **❑ BELLUNO** | **❑ VENEZIA** | **❑ ROVIGO** |
| **curiamercatorum@legalmail.it** | **curiabelluno@legalmail.it** | **curiaveneziarovigo@legalmail.it** | **curiaveneziarovigo@legalmail.it** |

|  |
| --- |
| **PARTI DELLA PROCEDURA** |
| ***Richiedente/i \**** | ***Invitata/e \**** |
| **R1** |  | **I1** |  |
| **R2** |  | **I2** |  |
| **R3** |  | **I3** |  |
| **R4** |  | **I4** |  |

**Inserire i dati relativi alla prima o unica Parte Richiedente (R1) e alla prima o unica Parte Invitata (I1) sopra indicate. Per ciascuna eventuale ulteriore Parte Richiedente e/o Invitata compilare l’apposito Modulo Integrativo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **R1** | **- PARTE RICHIEDENTE -** |
| Cognome Nome / Ragione Sociale \* …………..…………………......…..……………………..……………………….................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C .F. \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P.Iva\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE DESTINATARIO se posseduto (Fatturazione elettronica) \*/ CODICE UNIVOCO (Solo per Pubbliche Amministrazioni) |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo/Data di nascita (persone fisiche) \* …………..….………………………......................………..…………....…….…… il ........ / ........ / ..................Indirizzo residenza/sede \* ............................................................................................................................................................ n. ...........Città\*......................................................................................................................................... CAP\* ............................. Prov. \* ..............Tel. ………….....................……...........………… Cell. ……….................................….....………… Fax ……………...................……............……....……..E-mail ………………..…………...……..........................……….....…..... PEC\* ….……………………………….........……….……………………..…………...………….. |
| **Avvocato di Parte Richiedente (R1) presso cui elegge domicilio per ogni comunicazione**  |
| Cognome Nome \* …………..………………............................…......…..……………………..……………………….................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C .F. \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Indirizzo\*.............................................................................................................................................................................. n. \* ................Città\*............................................................................................................................................ CAP\*............................ Prov. \* ..............Tel. ………….....................……...........………… Cell. ……….................................….....………… Fax ……………...................……..........…….....……..E-mail ………………..…………...……..........................……….....…..... PEC ….……………………………….........………………..………………………....………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **I1** | **- PARTE INVITATA -** |
| Cognome Nome/Ragione Sociale \* ……………..…….....................………………….………………………...................................................................Indirizzo residenza/sede \* ....................................................................................................................................................... n. \* .............Città\*.......................................................................................................................................... CAP\* ............................. Prov. \* ..............

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C .F.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P.Iva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tel. ………….....................……...........………… Cell. ……….................................….....………… Fax ……………...................……..........…….....….…..E-mail ………………..…………...……..........................……….....…..... PEC ….………………………………..........………………………………………...……….…...**NB:** I recapiti indicati saranno utilizzati dalla segreteria per le comunicazioni inerenti la procedura.Nel caso in cui le parti siano in possesso di indirizzo di posta elettronica certificata, le comunicazioni saranno inviate esclusivamente tramite tale mezzo, salvo diversa ed espressa richiesta o diversa necessità organizzativa dell’ufficio. L’indirizzo pec potrà essere comunque reperito dall’Organismo dal sito <http://www.inipec.gov.it/> del Ministero dello sviluppo economico |

|  |
| --- |
| **MATERIA DEL CONTENDERE** |
| ******  *Condominio******* *Diritti reali*******  *Divisione*******  *Successione ereditaria*******  *Patti di famiglia******* *Locazione* | ******  *Comodato******* *Affitto d’aziende*******  *Risarcimento danno da responsabilità medica e sanitaria******* *Contratti assicurativi*******  *Contratti bancari* | ****** *Contratti finanziari* ******  *Risarcimento danno da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità******* *Associazione in partecipazione* ******  *Consorzio******* *Franchising* | ******  *Opera******* *Rete*******  *Somministrazione******* *Società di persone*******  *Subfornitura* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***ALTRE IPOTESI DI MEDIAZIONE*** | *** volontaria  da clausola  su invito del giudice*** *(indicare data d’udienza se fissata:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO DELLA CONTROVERSIA \* Da indicare SEMPRE |  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| VALORE DI LITE \* Da indicare SEMPRE | **VALORE INDETERMINABILE** \* **Da indicare SEMPRE**☐ basso (fino a 1000,00) ☐ medio (da 1001,00 a 50.000,00) ☐ alto (oltre 50.000,00)**Indicare le RAGIONI** \***che rendono INDETERMINABILE il valore ex art. 29.1 DM 150/23:** |
| € ……………………………………… |  ………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| - RAGIONI DELLA PRETESA \* - Da indicare sempre |
| ..........................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....……............................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....……............................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....……............................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....……............................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....……............................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....……............................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....……............................................................………………………..………………………..………………………..………………………..….....…….. |

|  |
| --- |
| - ALLEGATI - |
| **Obbligatori \*** | - copia documento d’identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda- attestazione versamento spese di avvio (v. informazioni generali)- Procura Speciale intestata al/ai delegato/i (si invita ad utilizzare l’apposito fac simile scaricabile dal sito) |
| **Eventuali** |  N° \_\_\_\_\_ Moduli Integrativi Parti Richiedenti -  N° \_\_\_\_\_ Moduli Integrativi Parti Invitate copia provvedimento del giudice che dispone il tentativo di mediazione altro: ..............................................……………………………..………………………..……………………… |
| ⬜ **SI CHIEDE DI PARTECIPARE TELEMATICAMENTE AL PRIMO INCONTRO** |

|  |
| --- |
| **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI****(ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali)**Il/la sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all’associazione Curia Mercatorum, acconsente al loro trattamento da parte della stessa per l’adempimento delle finalità statutarie e degli obblighi civili, fiscali e contabili connessi all’attività dell’associazione relativamente alle procedure di Conciliazione e/o Arbitrato. Dichiara, inoltre, di aver letto l’informativa pubblicata nel sito www.curiamercatorum.com e di essere edotto della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento al quale espressamente acconsente, gli derivano ai sensi degli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 2016/679. Eventuali richieste ai sensi di tali previsioni normative dovranno essere inoltrate all’indirizzo email info@curiamercatorum.com  |

|  |
| --- |
| - MANDATO DI ACCETTAZIONE -Con il presente atto accetto la procedura di mediazione di Curia Mercatorum. Dichiaro, altresì, di aver ricevuto copia del Regolamento che disciplina la procedura, di accettarne il contenuto ed i relativi costi espressi nel Tariffario ed i Principi di Comportamento. Dichiaro, inoltre, di non aver depositato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione. |

|  |
| --- |
| INFORMAZIONI GENERALI |
| **DEPOSITO**: La domanda, coi relativi allegati, può essere depositata:- a mezzo posta elettronica certificata all’indirizzo della sede operativa specificata nel frontespizio della domanda;- a mezzo posta o a mani: in tali casi dovrà essere depositato un esemplare originale per la Segreteria, e tante copie cartacee (della domanda e dei suoi allegati) quante sono le Parti Invitate cui è indirizzata oltre una copia in formato elettronico.**INDENNITA’ E ULTERIORI SPESE:** Per il primo incontro le parti sono tenute a versare all'organismo un importo a titolo di indennità (spese di avvio e spese di mediazione), oltre alle spese vive. Le ulteriori spese sono dovute per le ipotesi disciplinate dal DM150/23 (secondo incontro, accordo). Si rinvia alla sezione “Tariffe” pubblicate sul sito www.curiamercatorum.com. **PAGAMENTI E FATTURAZIONE:** I pagamenti vanno effettuati a favore di Curia Mercatorum su c/c bancario n. 000041997500, presso Unicredit Banca S.p.A., Filiale di Treviso Centro (ABI 02008 - CAB 12011 - CIN R) - Codice IBAN Coord. bancarie internazionali  IT12 R 02008 12011 000041997500 - Codice BIC Swift   UNCRITM1A11. Come causale del versamento indicare le Parti della procedura (es. "*ROSSI/BIANCHI*"). In caso di applicazione del regime IVA di “**split payment”** gli importi dovuti dovranno esser versati al netto dell’IVA e i pagamenti dovranno essere effettuati direttamente dalla Parte. Gli Enti pubblici assoggettati a **fatturazione elettronica** sono invitati a comunicare quanto prima all’Associazione il Codice Univoco di riferimento al fine di poter dar seguito alle previste incombenze. In caso di **restituzioni** da eseguire in chiusura di procedura, la Segreteria chiederà al domiciliatario della parte le coordinate bancarie utili a tal fine; qualora non pervenisse alcuna indicazione entro 6 mesi dalla richiesta, si provvederà a inviare al domiciliatario, con raccomandata, un assegno circolare intestato alla parte per l’importo da restituire decurtato dalle connesse spese postali.**NB**: Come previsto dalla Risoluzione del 13/06/1981 n. 331350 - Min. Finanze - Tasse e Imposte Indirette sugli Affari, la fattura relativa alle spese di mediazione potrà essere emessa esclusivamente a nome delle parti della procedura, con esclusione dei difensori o di soggetti diversi dai portatori di interessi direttamente coinvolti nella mediazione.La stessaverrà trasmessa (salvo diversa indicazione) al domicilio eletto ove presente la pec. **ORGANIZZAZIONE 1° INCONTRO:** In considerazione di possibili necessità o difficoltà organizzative dell’Organismo, il primo incontro di mediazione potrà essere fissato in giorno diverso da quanto previsto dall’art. 8.1 del D.Lgs. 28/2010 e s.m.i., nel rispetto comunque del principio di celerità del procedimento. Particolari esigenze delle Parti (es. fissazione primo incontro in data anteriore a quella di udienza processuale) vanno segnalate al momento del deposito della domanda. La Parte si dichiara edotta del fatto che, in assenza di precisazioni ministeriali e prassi consolidate, la mediazione deve concludersi entro i 6 mesi di cui all’art. 6.1 D.Lgs. 28/2010 e s.m.i. per garantire la piena applicazione della disciplina (a mero titolo esemplificativo, per garantire l’esenzione dell’imposta di registro o il credito d’imposta). |

 Luogo e Data Firma Parte Richiedente (R1)

 ………………………………………………………… …………………………………………………………

**PROCURA SPECIALE**

**OGGETTO:** Procedura di mediazione depositata presso l’Organismo di mediazione Curia Mercatorum (n. 23 del Registro ministeriale degli Organismi di mediazione di cui al D.Lgs. 28/2010 e s.m.i.)

promossa da: …………….………………………………………………………………………………………..…..……………………..………….

nei confronti di: ………………………….....…………………………………………………………………………………………..………………

con oggetto della controversia *(replicare quanto indicato nella domanda): ….…………………………………………...*

*…………………………………………………………………………………………………*……..…………………….………………………………………

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………………..…………………….....…….……………………….

nato/a a …………………………………………………………………………….…… (Prov. ……….... ) il …………………………….……… C.F. ……………………………………......……..............……………..

residente in …………………….......…………....……………...………....…..………….. (Prov. ……….... ) C.A.P. ..........................

Indirizzo: ……………….….……………..………………………..................………………..…………………………………. n. …….........…,

*(in qualità di legale rappresentante della società ………………………………………………………………………………………….. …………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………….)*

**DELEGO**

l’Avvocato / il Sig. / la Sig.ra ...………………………………………………………………………………………………………………………. nato/a a …………………………………………………………………………….…… (Prov. ……….... ) il …………………………….……… C.F. ……………………………………......……..............……………..

con studio/residente in …………………….......…………....……....…..………….. (Prov. ……….... ) C.A.P. ..........................

Indirizzo: ……………….….……………..………………………..................………………..…………………………………. n. …….........…,

a conoscenza dei fatti, **eleggendo domicilio presso lo stesso/la stessa**, a rappresentarmi nel procedimento di mediazione relativo alla procedura in oggetto e conferisco allo/a stesso/a ogni più ampio potere, ivi compreso quello di conciliare e transigere, nonché di sottoscrivere in nome e per conto mio i verbali di incontro e l’eventuale accordo, dando sin d’ora per rato e valido ogni suo operato, rimanendo responsabile in ordine alla forma ed al contenuto del presente atto.

Autorizzo, altresì, il delegato a nominare, revocare e farsi sostituire da altri procuratori, ugualmente a conoscenza dei fatti, ai quali vengono conferite le medesime facoltà.

Luogo ……………………….……, data ………………………………….

 Firma leggibile del delegante

 ……………………..……………….………………….……

**All.**: Copia documenti d’identità in corso di validità del delegante e del delegato