|  |
| --- |
| **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.***  **MODULO DI PARTECIPAZIONE AL PRIMO INCONTRO**  **PROCEDURA DI MEDIAZIONE REP. N. ………/………/……..\*** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **I\_\_\*** | **- PARTE INVITATA -** |
| 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 Invitata (I\_\_) presso cui elegge domicilio per ogni comunicazione** | |
| Cognome Nome \* …………..………………............................…......…..……………………..……………………….................................................................   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | C .F. \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Indirizzo\*.............................................................................................................................................................................. n. \* ................  Città\*............................................................................................................................................ CAP\*............................ Prov. \* ..............  Tel. ………….....................……...........………… Cell. ……….................................….....………… Fax ……………...................……..........…….....……..  E-mail ………………..…………...……..........................……….....…..... PEC ….……………………………….........………………..………………………....………….. | |

|  |
| --- |
| **\*La sopraindicata parte Invitata alla procedura di mediazione, dichiara di:** |
| ⬜ **PARTECIPARE** al primo incontro comunicando che allo stesso presenzieranno i seguenti soggetti :  ⬜ Il sottoscritto personalmente (Parte/Legale Rappresentante)  ⬜ Avvocato di Parte Invitata sopra indicato  ⬜ (Cognome e Nome) ……………………………………………………………..……………………………. in qualità di ………………………………………………………  ⬜ **SI CHIEDE DI PARTECIPARE TELEMATICAMENTE AL PRIMO INCONTRO** |

|  |  |
| --- | --- |
| - ALLEGATI - | |
| **Obbligatori \*** | - copia documento d’identità in corso di validità di tutti i partecipanti all’incontro per la Parte Invitata  - 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** |  altro: ..............................................……………………………..………………………..……………………… |

|  |
| --- |
| **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  ***(ai sensi dell’art. 13 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](mailto: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 |
| **INDENNITA’ E ULTERIORI SPESE:**  Per il primo incontro le parti sono tenute a versare all'organismo di mediazione 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.  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). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, e corredato dei documenti eventualmente allegati ad esso, può essere trasmesso a mezzo **posta elettronica certificata** all’indirizzo pec della sede di competenza: | | | |
| **TREVISO** | **BELLUNO** | **VENEZIA** | **ROVIGO** |
| [**curiamercatorum@legalmail.it**](mailto:curiamercatorum@legalmail.it) | [**curiabelluno@legalmail.it**](mailto:curiabelluno@legalmail.it) | [**curiaveneziarovigo@legalmail.it**](mailto:curiaveneziarovigo@legalmail.it) | [**curiaveneziarovigo@legalmail.it**](mailto:curiaveneziarovigo@legalmail.it) |

Luogo e Data Firma Parte Invitata ( I \_\_ **\***)

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