



Camera di Commercio  
Caserta

Alla Segreteria della Camera di Conciliazione della  
Camera di Commercio di Caserta

Organismo iscritto al n. 404 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il  
Ministero di Giustizia.

Piazza S. Anna – Pal. ERA – 81100 – Caserta –

Tel 0823 249 453/606/617

E-mail: [conciliazione@ce.camcom.it](mailto:conciliazione@ce.camcom.it) PEC: [conciliazione@ce.legalmail.camcom.it](mailto:conciliazione@ce.legalmail.camcom.it)

## Ulteriore parte istante

**La parte istante dichiara di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D. lgs. 28/2010 dispone che la domanda di mediazione deve essere presentata presso un Organismo di Mediazione nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia, e di avere scelto il presente Organismo di mediazione avendo preso atto di tale disposizione.**

**Congiuntamente a** (segnalare l'istante indicato nel modulo di domanda)  avvia il procedimento

cognome  nome  C.F.   
nato/a il  a  prov. /Stato   
indirizzo  Cap  città  prov. /Stato   
telefono  tel. Cell.  Fax   
e-mail  PEC   
documento di identità: tipo  N°  emesso da

**in qualità di titolare/legale rappresentante di:** (compilare solo in caso di persona giuridica; non compilare in caso di soggetti privati e consumatori)

denominazione  C.F.  P. IVA   
sede legale in  Cap  città  prov. /Stato   
telefono  tel. Cell.  Fax   
e-mail  PEC

**Dati per la fatturazione elettronica:** (le fatture possono essere intestate esclusivamente alle parti in conformità con la Ris. Min. 331350 del 13/06/1981)

CODICE DESTINATARIO O PEC SDI   
INDIRIZZO TELEMATICO REGISTRATO AGENZIA ENTRATE   
APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT:  SI  NO  ASSENZA INDIRIZZO TELEMATICO

L'avvocato già identificato nel modulo di domanda, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento

L'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento

cognome  nome  C.F.   
nato/a il  a  prov. /Stato   
indirizzo  Cap  città  prov. /Stato   
telefono  tel. Cell.  Fax   
e-mail  PEC   
documento di identità: tipo  N°  emesso da

Non intendo avvalermi di alcun avvocato e dichiaro che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario

### Accettazione del Regolamento e dichiarazioni:

le fatture potranno essere intestate esclusivamente alle parti in conformità con la Ris. Min. 331350 del 13/06/1981.

Il sottoscritto/la sottoscritta (cognome e nome)

**DICHIARA:**

- Di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto;
- Di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- Di essere a conoscenza che l'art. 4 comma 1 D. lgs. 28/2010 dispone che " *la domanda di mediazione è presentata mediante deposito di un'istanza presso un Organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia*" e di aver scelto il presente Organismo avendo preso atto di tale disposizione;
- Di essere consapevoli che per questioni organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 D. lgs. 4 marzo 2010 n. 28.

Altro

Luogo  Data  Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Caserta ai sensi dell'articolo 23 del D. lgs. N. 196/2003 dichiara di aver preso visione dell'informativa predisposta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 e messa a disposizione sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Caserta al seguente indirizzo <http://www.ce.camcom.it/> nella sezione Regolazione del Mercato e manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa e nei limiti in cui tale consenso fosse richiesto ai fini di legge.

Il sottoscritto in particolare manifesta il proprio consenso per:

- a) L'acquisizione dei dati personali, sensibili e giudiziari così come indicato dall'informativa;
- b) La comunicazione dei dati a terzi ai sensi del punto 3 di tale informativa.

Luogo  Data  Firma \_\_\_\_\_

**Istruzioni per la compilazione e promemoria**

- La correttezza e completezza dei dati anagrafici, dei recapiti e degli indirizzi PEC (Posta Elettronica Certificata) sono a cura e sotto la responsabilità della parte istante al fine del buon esito delle comunicazioni effettuate dall'organismo.
- Per la partecipazione è richiesta l'esibizione al mediatore in originale di un documento d'identità in corso di validità (non semplice fotocopia).
- Le parti da convocare in mediazione, siano esse Imprese e/o Società e/o Liberi Professionisti, devono essere convocate tramite PEC risultante dal sito [www.inipecc.gov.it](http://www.inipecc.gov.it). Sarà cura della parte istante indicare l'indirizzo PEC.
- Eventuali richieste/esigenze di rinvio devono essere avanzate direttamente al mediatore incaricato in occasione del primo incontro già fissato e non rinviabile d'ufficio. A tal fine al primo incontro le parti possono partecipare anche tramite rappresentanti a ciò formalmente delegati mentre gli avvocati incaricati potranno farsi sostituire da altro avvocato ai sensi dell'articolo 14, comma 2, della legge n. 247/2012.
- 
- Il versamento delle spese di avvio e di quelle di mediazione possono essere effettuati con le seguenti modalità:
  - Bonifico bancario intestato a Camera di Commercio di Caserta – Piazza S. Anna – Pal. ERA e utilizzando il seguente codice IBAN identificativo del conto corrente bancario: IT86B 05424 04297 00000 0000230 BANCA POPOLARE DI BARI (Causale: spese di avvio procedura di mediazione + nome delle parti);
  - Contanti presso la Segreteria di Conciliazione, (Piazza S. Anna – Pal. ERA - 81100 CE)

Se la parte è una Pubblica Amministrazione il pagamento dovrà seguire la modalità "Girofondi Banca d'Italia". Il codice di contabilità speciale della Camera di Commercio di Caserta è: UFXYA1. In seguito al pagamento verrà emessa fattura elettronica.