ISTANZA DI MEDIAZIONE

Va compilato quando la richiesta è posta da più parti

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ___)

il _____, C.F._____ residente in _____

(Prov. _____), CAP _____ Via _____, n._____

Tel. _____/_____, Fax _____, E- mail_____,

pec _____

e Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ___)

il _____, C.F._____ residente in _____

(Prov. _____), CAP _____ Via _____, n._____

Tel. _____/_____, Fax _____, E- mail_____,

pec _____

assistiti, come da procura in calce, da: _____,

residente/con studio in _____ (Prov. _____), Via _____ n. ___,

CAP _____, Tel. _____/_____, Fax _____, e-mail_____,

pec _____

FA ISTANZA

Alla Camera di Conciliazione iscritta al n. 745 elenco organismi abilitati a svolgere attività di mediazione, ai sensi del D. Lgs. 4.3.2010 n. 28 e s.m.i. , di avvio di un procedimento di mediazione di uno dei seguenti tipi:

- **come condizione di procedibilità (art. 5[1], D. Lgs. 28/2010 e s.m.i)**;
- **volontaria**;
- **su invito del giudice (art. 5, D. Lgs. 28/2010 e s.m.i.)** (allegare copia dell'ordinanza);
- **per statuto / contratto** (allegare in copia);

in una materia rientrante nelle competenze professionali ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. n. 28 del 4.3.2010 e del R.D. 1°.2.1929 n. 274 e s.m.i., da tenersi presso la sede dell'Organismo indicata in calce,

NEI CONFRONTI

del Sig./della Sig.ra _____, nato/a a_____,

il _____, C.F._____ , residente a _____

(Prov. _____), CAP _____, Via _____, n_____,

Tel. _____/_____, Fax _____, E- mail_____,

ovvero dell'Ente / Società _____, C.F./P.IVA_____,

con sede a _____ (Prov._____), CAP_____, Via_____ n°___,

Tel. _____/_____, Fax _____ , E-mail _____,

pec _____

per la conciliazione della seguente controversia:

DESCRIZIONE

_____

_____

_____

_____

per far valere le seguenti richieste:

OGGETTO DELLA PRETESA

_____

_____

_____

_____

giustificate dalle seguenti ragioni:

RAGIONI DELLA PRETESA

_____

_____

_____

Valore indicativo della controversia: € _____/ □ indeterminabile.

Allega copia dei seguenti documenti:
a) Documento di identità in corso di validità e Codice Fiscale:
b) _____
c) _____
d) _____
e) _____

□ **Barrare nel caso gli allegati descritti al punto b) e seguenti siano riservati al solo mediatore.**

Copia per estratto della presente istanza sarà comunicata all'altra parte del procedimento con l'invito ad aderire al procedimento; alla comunicazione provvederà la Segreteria dell'Organismo nel caso in cui sia possibile mediante strumenti informatici; diversamente provvederà la parte istante previo rilascio di copie autentiche della domanda.
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento della procedura e della Tabella delle indennità del D. Lgs. 28/2010 e di accettarne il contenuto senza riserve.

Data _____ Firma _____

PROCURA SPECIALE

Il/la sottoscritto/a _____, nomina _____,
quale proprio procuratore nella procedura di mediazione che precede, conferendogli tutti i poteri del mandatario ai sensi degli art. 1703 e ss. del Codice Civile, ed elegge domicilio presso la sua residenza/il suo studio in _____ , Via _____n. _____.

Firma _____

Per accettazione del procuratore

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e ai sensi del D. Lgs. 101 del 19 settembre 2018

La comunicazione dei dati personali richiesti è obbligatoria ed è indirizzata esclusivamente all'espletamento della procedura di mediazione da parte dell'Organismo; l'incompletezza dei dati comporta l'impossibilità a svolgere la procedura di mediazione.
I dati saranno trattati con strumenti informatici e manuali, in conformità ai principi sanciti dal capo II Regolamento (UE) 2016/679 e secondo le misure di sicurezza adottate ai sensi delle citate norme.
I dati raccolti non verranno comunicati a terzi, se non per l'espletamento di obblighi previsti dalla legge e dal Regolamento della procedura. I dati non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, professionisti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge e per le finalità di cui dalla presente informativa.
I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.
La Camera di Conciliazione non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.
In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
c) ottenere la rettifica ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati o la loro cancellazione;
d) ottenere la limitazione del trattamento;
e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
j) proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Il titolare del trattamento è: CAMERA DI CONCILIAZIONE, Organismo Interprofessionale Tecnico della Provincia di Reggio Emilia, sito in Via A. Pansa, 35 - 42124 Reggio Emilia, al quale ci si può rivolgere per tutte le istanze previste dal capo III "*Diritti dell'interessato*" del Regolamento UE n. 679/2016.

DICHIARAZIONE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, dichiarando di aver ricevuto preventiva ed adeguata informativa e presto specifico consenso al trattamento dei miei dati, essendo stato informato circa le finalità e modalità di trattamento per lo svolgimento del procedimento di mediazione.

Luogo _____ Data _____ Firma_____

La presente istanza deve pervenire alla sede dell'Organismo di Mediazione del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Reggio Emilia Via A. Pansa, 35 a Reggio Emilia – a mani o a mezzo posta, posta elettronica o fax, con allegata la ricevuta del pagamento dell'importo di:
€ 48,80 per spese di avvio procedura per liti di valore sino ad € 250.000,00;
€ 97,60 per spese di avvio procedura per liti di valore superiore ad € 250.000,00.
Il versamento potrà essere effettuato presso la sede o mediante bonifico bancario su c/c intestato a Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Reggio Emilia presso Crédit Agricole Cariparma Filiale di Reggio Emilia - Ag. 5 Codice IBAN IT 34 W 06230 12805 000030038115 – indicando la causale: Spese di avvio mediazione.