Camera di Conciliazione - Mediazione

*Organismo iscritto al n. 55 del Registro degli organismi deputati alla gestione delle mediazioni istituito presso il Ministero della Giustizia*

*Organismo ADR ai sensi dell’art. 141 decies del codice del consumo*

Allegato E

## Alla Camera di Conciliazione

della C.C.I.A.A. Via S. Aspreno n.2 80133 Napoli

# Domanda di conciliazione in materia di consumo

**Sezione 1- Parti della controversia**

## Parte istante

Il/La sottoscritto/a\_ nato/a a \_il e residente (o con studio) in Via/Piazza comune Prov. \_ CAP Codice Fiscale\_ \_ P.IVA telefono \_tel.cell. \_Fax e-mail segnalare se è P.E.C. si no

## □ in p ro p rio

* **titolare o legale rappresentante dell’impresa**

ragione sociale \_

P. IVA Codice fiscale \_con sede in via \_ n°

comune CAP prov.

telefono tel.cell \_fax e-mail \_ segnalare se è P.E.C. si no

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

nome e cognome/denominazione titolo\_ nato il a residente/sede in via \_ n° CAP comune \_ prov. telefono tel. cellulare fax e-mail segnalare se è P.E.C. si no

## difensore (NON OBBLIGATORIO)

nome cognome \_titolo **Avvocato**

nato il \_a\_ \_ residente in via \_ n° comune \_ prov. CAP telefono tel. cellulare fax e-mail segnalare se è P.E.C. si no

cf partita iva\_

**chiede** di avviare un **tentativo di conciliazione** nei confronti di

## parte invitata

* **persona fisica**

nome cognome indirizzo comune \_CAP prov. telefono tel. cellulare fax e-mail segnalare se è P.E.C. si no

## persona giuridica

Denominazione\_

sede in

via \_n. comune CAP prov. \_ telefono tel. cellulare fax cf partita iva\_

e-mail segnalare se è P.E.C. si no

## □ difensore

nome cognome \_titolo\_ \_ nato il \_a\_ \_ residente in via \_ n° CAP comune \_ prov. \_ telefono tel. cellulare fax e-mail segnalare se è P.E.C. si no

# Sezione 2 Titolo/causa della procedura

|  |  |
| --- | --- |
|  | CONCILIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE |
|  | CONCILIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE |
|  | VOLONTARIA |
|  | OBBLIGATORIA |

**Materia del contendere** (*barrare una delle seguenti opzioni*):

## CONCILIAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
|  | FORNITURA ACQUA |
|  | FORNITURA ENERGIA |
|  | FORNITURA GAS |
|  | SUBFORNITURA |
|  | TELECOMUNICAZIONIALTRO \_ |

**Sezione 3 – Oggetto, ragioni della pretesa, valore**(da indicare obbligatoriamente)

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

\_

\_

\_

RAGIONI DELLA PRETESA

\_

\_

**VALORE INDICATIVO**:

# Sezione 4 - Allegati

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

* copia documento d’identità in corso di validità (obbligatorio);
* attestazione versamento spese di avvio € 30,00( o di € 60,00 per liti superiori ad € 50.000,00), iva compresa (se dovuto)
N.B. dall’1/7/2020 tale versamento sarà effettuato con modalità PagoPA , previa emissione da parte della CCIAA di avviso di pagamento successivamente al deposito;
* attestazione versamento della metà delle indennità di conciliazione;
* copia provvedimento Presidente dell’ordine degli avvocati per l’accesso al gratuito (obbligatorio);
* mandato a conciliare (se presente difensore – non obbligatorio);
* copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la conciliazione;
* copia del contratto contenente la clausola di conciliazione ;
* altro: \_

 \_

# Sezione 5 – Dati per la fatturazione

## persona fisica

nome cognome

indirizzo città\_ CAP telefono tel. cellulare fax e-mail C. F. p.iva

## persona giuridica

Denominazione\_ P.IVA/Codice fiscale\_

Sede via n. \_CAP prov. \_ telefono tel. cellulare fax e-mail C. F. p.iva\_

# Sezione 6 – Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_

dichiara

di avere preso visione del Regolamento di conciliazione e del Tariffario relativo a questo Servizio di conciliazione, di accettarne il contenuto e le relative tariffe;

di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Conciliazione;

di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di conciliazione

Luogo e data Firma

## INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

*Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Napoli, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, trasparenza, completezza e non eccedenza e avverrà nel rispetto dei suoi diritti, in ottemperanza alle disposizioni vigenti.*

*Dichiara di essere informato/a dei diritti conferiti all’interessato dall’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Napoli*

Luogo e data Firma