



Camera di Commercio
Trapani

Categoria _____ Classificazione _____

Data _____ Protocollo _____

**Alla Segreteria del Servizio di Conciliazione della Camera di Commercio di Trapani
Organismo iscritto al n°103 del registro degli organismi deputati alla gestione delle mediazioni del
Ministero della Giustizia**

ADESIONE PARTECIPAZIONE PRIMO INCONTRO

Persona fisica (parte invitata alla mediazione)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ___/___/___ residente in _____ Via _____ n° ___ cap _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

telefono/cell _____ email _____ pec _____

persona giuridica (società, associazione,...)

denominazione _____ sede in _____

via _____ n° ___ cap ___ codice fiscale _____ P.Iva _____

titolare o legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ___/___/___ residente in _____ nella via _____ n° ___ cap _____

codice fiscale _____ telefono / cell. _____

email _____ Pec. _____

delegato della parte invitata

Avvocato (l'assistenza dell'avvocato è obbligatoria dal 20.09.2013 per tutte le Mediazioni con esclusione delle conciliazioni in materia di Telecomunicazioni e Subfornitura)

Soggetto munito di mandato a conciliare NO - SI (Allegare idonea delega)

nome _____ cognome _____

codice fiscale _____ con studio in via _____ n° _____

città _____ cap _____ telefono/cell. _____ pec _____

iscritto/a all'Ordine Avvocati _____ n° _____ dal _____

AVVERTENZA PER LA FATTURAZIONE

La fattura sarà intestata alla parte istante, per il riconoscimento del credito d'imposta; in caso di pagamento effettuato da soggetto diverso dalla parte istante, al momento del deposito della domanda si dovrà richiedere espressamente che nella fattura venga riportato, in nota, chi ha anticipato il pagamento delle spese (indicando il relativo nome, cognome e Codice Fiscale). Si ricorda che è obbligatorio comunicare il proprio Codice Fiscale e la Partita IVA (ove posseduta) per l'emissione della fattura.

**COMUNICA CHE PRENDERA' PARTE AL PRIMO INCONTRO
RELATIVO ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROMOSSO DA :**

nome/cognome/denominazione _____

indirizzo/sede _____ Via _____ n° _____ prov. _____ CAP _____

Oggetto della controversia:(breve descrizione)

Replica a quanto indicato dalla parte istante: _____

Valore indicativo della controversia (obbligatorio ai fini della determinazione dell'indennità)

DICHIARAZIONE DELLA PARTE INVITATA

da compilare e firmare a cura della parte invitata o del suo rappresentante

Il sottoscritto _____

- in proprio
- in qualità di rappresentante della parte invitata
- dichiara** di conoscere il valore della lite come determinato nella domanda o dal responsabile dell'organismo;
- dichiara** di conoscere integralmente il Regolamento che disciplina la procedura, i costi del tentativo di mediazione espressi nel tariffario (Il Regolamento e le Tariffe sono scaricabili dal sito www.tp.camcom.it)
- di accettare il giorno** dell'incontro fissato in data _____;
- di accettare il tentativo di mediazione, ma chiede di fissare un'altra data per l'incontro adducendo il seguente giustificato motivo** _____;
- di Non Accettare**

Luogo e data _____

Firma(leggibile) _____

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità della parte invitata, in corso di validità (**obbligatorio**);
- Delega con copia del documento di identità del delegato;
- Attestazione € 48,80 iva compresa, per le liti di importo **fino** a € 250.000,00;
- Versamento **spese di avvio** € 97,60 iva compresa, per le liti di importo **superiore** a € 250.000,00 (**obbligatorio**).

Modalità di pagamento:

- direttamente presso gli sportelli Inforcenter, a mezzo POS-Bancomat.
- bonifico bancario intestato alla Camera di Commercio di Trapani- Corso Italia, 26 – 91100 Trapani – cod. IBAN: **IT11C0200816409000300768769(allegando copia bonifico)**;
- presso Unicredit S.p.a.(Istituto Cassiere);

split payment,

Dallo scorso 1 gennaio è entrato in vigore il particolare meccanismo IVA c.d. **split payment**, il quale prevede per le cessioni di beni e prestazioni di servizi effettuate nei confronti di alcune P.A. che l'IVA sia versata dagli enti stessi secondo modalità e termini fissati con decreto del Ministero dell'Economia. Si invitano tutti gli utenti appartenenti alle P.A. interessate, che devono effettuare il pagamento di servizi erogati dalla Camera di Commercio, a versare esclusivamente l'importo netto relativo alla prestazione. La Camera provvederà ad emettere regolare fattura con l'annotazione **“Iva versata dal committente ai sensi dell'art. 17 –ter D.P.R. 633/1972”**.

(Eventuali documenti riservati al solo mediatore dovranno essere allegati in busta chiusa.)

Dati per la fatturazione

persona fisica/procuratore

nome _____ cognome _____

Via _____ n° _____ Comune _____ prov. _____ CAP _____

codice fiscale _____

persona giuridica (società, associazione,...)

denominazione _____

sede in _____ prov. _____ via _____ n° _____ cap _____

P. Iva _____

Luogo e data _____

Firma(leggibile) _____

Informativa ai sensi dell'art. 13, d.lgs. n. 196/2003

Si informano gli utenti che il trattamento dei dati personali forniti dall'interessato nell'ambito del servizio di conciliazione è finalizzato a consentire l'attivazione e la gestione della procedura di mediazione e per le ulteriori necessarie esigenze di Segreteria ed istruttorie. In relazione a tali finalità, il conferimento dei dati è necessario ed il rifiuto dei dati richiesti preclude la possibilità di attivare e proseguire la procedura di mediazione.

Si comunica altresì che, una volta conclusa la singola procedura, la segreteria tratterà la Domanda e la risposta (ove sono riportati i dati personali e gli elementi identificativi della controversia), nonché la relativa documentazione, i verbali e la corrispondenza intercorsa con la segreteria stessa. Tali documenti saranno soggetti a trattamento esclusivamente nella forma dell'archiviazione, in conformità alla normativa pubblicistica in materia di conservazione dei documenti degli enti pubblici.

Si precisa altresì che i dati raccolti saranno comunicati al mediatore nominato con riferimento alla singola procedura di mediazione, il quale è un soggetto esterno alla Camera di Commercio, tenuto a mantenere riservata ogni informazione che emerga dalla mediazione o che sia ad essa correlata, salvo che non sia altrimenti previsto dalla legge o da motivi di ordine pubblico (art. 10 del Codice etico per mediatori allegato al Regolamento di Mediazione).

I dati raccolti verranno trattati su supporto cartaceo e informatico e rimarranno a disposizione della Camera di Commercio di Trapani per la gestione della procedura di mediazione e per le ulteriori necessarie esigenze di Segreteria ed istruttorie. Inoltre, i dati potranno essere trattati in forma anonima per l'elaborazione di analisi statistiche inerenti alla materia della risoluzione alternativa delle controversie, nonché comunicate ad altri enti in ottemperanza a disposizioni normative o regolamentari o per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Trapani, Corso Italia, 26 – 91100 Trapani.

All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs. N° 196/2003, tra cui, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei, raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta a: Camera di Commercio Trapani Corso Italia , 26 - Trapani

Luogo e data _____

Firma(leggibile) _____