



**Associazione "Organismo di Conciliazione, Mediazione e Arbitrato Concordia"**  
(accreditata presso il Ministero della Giustizia ed iscritta al n. 113 del R.O.C.)  
95129 Catania, P.zza G. Verga 25 – C.F. 93163240877 / P.IVA 05001360873  
tel/fax 095 536191 – fax 178 2248521  
www.cameradiconciliazioneconcordia.it  
mediazioneconcordia@pec.it conciliazione.concordia@gmail.com

## DOMANDA DI MEDIAZIONE

### PARTE ISTANTE <sup>1</sup>

Cognome e nome/Ente/impresa/ragione sociale   
nato a  il  C.F.   
P.IVA  residente /sede legale in   
prov.  CAP  via  tel.   
cell.  fax  e-mail/PEC:   
Rappresentante legale (nome e cognome) <sup>2</sup>   
Note:

### RAPPRESENTATO E ASSISTITO DALL'AVVOCATO DEL FORO DI

Cognome  Nome   
studio in  prov.  via   
tel.  cell.  fax   
e-mail  PEC

### CHIEDE DI AVVIARE UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE:

- Obbligatoria** (art. 5, co. 1, D.Lgs. 28/2010 e L. 98/2013)  
 **Volontaria** (art. 2, D.Lgs. 28/2010 e L. 98/2013)  
 **Delegata dal giudice** (art. 5, co. 2, D.Lgs. 28/2010 e L. 98/2013)  
 **Per accordo pattizio – contrattuale – statutario** (art. 5, co. 5, D. Lgs. 28/2010 e L. 98/2013)

### AVENTE AD OGGETTO:

- Condominio  Diritti reali  Divisione  Successioni ereditarie  Patti di famiglia  
 Locazione  Comodato  Affitto di aziende  Risarcimento danni da responsabilità medica o sanitaria  
 Risarcimento danni da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità  Contratti assicurativi,  
bancari e finanziari  Altro (specificare)

<sup>1</sup> In presenza di più parti, utilizzare l'allegato A).

<sup>2</sup> Compilare se la parte istante è una persona giuridica.



## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di conoscere il "Regolamento di Procedura" dell'ASSOCIAZIONE "ORGANISMO DI CONCILIAZIONE, MEDIAZIONE E ARBITRATO CONCORDIA" nonché le Tariffe del servizio e di accettarne integralmente il contenuto. Il sottoscritto dichiara altresì di eleggere domicilio legale presso il procuratore come sopra indicato.

Luogo e data

Firma

**Alla presente domanda è obbligatorio allegare: 1) copia di valido documento di riconoscimento della/e parte/i richiedente/i; 2) ricevuta di pagamento delle spese di avvio della mediazione (dovute anche nel caso di gratuito patrocinio) di € 48,80 IVA inclusa (per controversie di valore fino ad € 250.000,00) o di € 97,60 IVA inclusa (per controversie di valore superiore ad € 250.000,00). Il pagamento può essere effettuato a mezzo bonifico bancario o postagiro in favore dell'ASSOCIAZIONE "ORGANISMO DI CONCILIAZIONE, MEDIAZIONE E ARBITRATO CONCORDIA" - IBAN: IT 71 V 07601 16900 000006219326, con la causale "Spese di avvio della mediazione [Parte istante] NEI CONFRONTI DI [Parte chiamata]". La domanda di mediazione verrà protocollata con riserva di verificare l'avvenuto pagamento delle spese di avvio della pratica.**

\*\*\*

### INFORMATIVA EX ART. 13, D.LGS. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 (cd. **codice della privacy**), in relazione ai dati che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, l'Associazione "**Organismo di Conciliazione, Mediazione e Arbitrato Concordia**" Le fornisce le seguenti informazioni:

**1. Finalità del trattamento dei dati:** I dati personali da Lei forniti verranno trattati al fine dello svolgimento del procedimento di mediazione e per gli adempimenti ad esso connessi e/o dell'adesione all'Associazione "Organismo di Conciliazione, Mediazione e Arbitrato Concordia" in qualità di socio sostenitore a norma di legge, di atto costitutivo, di statuto e di regolamenti interni.

**2. Modalità di trattamento dei dati:** Il trattamento avverrà esclusivamente all'interno delle sedi dell'Associazione, nei limiti strettamente necessari al raggiungimento delle finalità di cui sopra, per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a), del D.lgs. 196/2003: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati. Il trattamento sarà svolto con strumenti elettronici e su supporti cartacei, ad opera del titolare, del responsabile e di soggetti appositamente incaricati.

**3. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto da parte dell'interessato:** Il conferimento dei Suoi dati personali è da ritenersi facoltativo, ma il loro eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto, del suo corretto svolgimento e degli eventuali adempimenti di legge, anche fiscali. I Suoi dati verranno conservati presso la sede legale dell'Associazione, per il tempo prescritto dalle norme civilistiche e fiscali.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati. Elenco dei soggetti che possono venirne a conoscenza.**

I Suoi dati personali non saranno soggetti a diffusione. I Suoi dati potranno venire a conoscenza:

- del responsabile e dei soggetti appositamente incaricati dall'Associazione (dipendenti e/o collaboratori, mediatori, esperti);
- di tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- di tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private (studi di consulenza legale, amministrativa e fiscale, Uffici Giudiziari, ecc.), quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività dell'Associazione, nei modi e per le finalità sopra indicate.

**5. Diritti dell'interessato:** In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003, e tali diritti potranno essere esercitati con **richiesta formale** rivolta al titolare o al responsabile del trattamento dei dati.

**6. Titolare e Responsabile del trattamento:** Il titolare del trattamento è l'Associazione "**Organismo di Conciliazione, Mediazione e Arbitrato Concordia**", in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Catania, P.zza Verga n. 25. Il responsabile del trattamento è la sig.ra Veronica Valenti.

**Dichiaro espressamente di aver preso conoscenza della suddetta informativa e di prestare il consenso al trattamento miei dati personali.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_