



ALLA SEGRETERIA DELLO SPORTELLO DI  
MEDIAZIONE DELLA C.C.I.A.A DI RAVENNA

Iscritto al n. 100 del Registro degli Organismi di Conciliazione  
istituito presso il Ministero di Giustizia  
tel: 0544/481411-461 fax: 0544/481500

mail: [tutela.mercato@fera.camcom.it](mailto:tutela.mercato@fera.camcom.it) - pec: [cciaa@pec.fera.camcom.it](mailto:cciaa@pec.fera.camcom.it)

MODULO DI ACCETTAZIONE

Nome  Cognome   
nato/a a  il   
residente a  Prov.  Via   
n.  CAP  telefono  cellulare   
e-mail   
e-mail pec   
Codice Fiscale

**in qualità di titolare/ legale rappresentante dell'impresa**

Codice Fiscale / Partita Iva   
con sede a  Prov.  Via  n.   
CAP  telefono  e-mail   
e-mail pec

**dati per fatturazione elettronica della parte invitata** (nel caso in cui non vengano indicati i dati di seguito richiesti, i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nell'area riservata di competenza sul sito web dell'Agenzia delle Entrate):

PEC destinatario SDI

CODICE UNIVOCO DESTINATARIO SDI

**Assistito da :**

Nome  Cognome   
codice fiscale   
studio in via  n.  città   
Prov.  CAP  telefono  cell.   
e-mail   
e-mail pec

ACCETTA DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI

del sig./sig.ra/ impresa   
con sede/ residente a  Prov.  Via  n.   
 CAP  P.iva/Codice Fiscale



Camera di Commercio  
Ferrara e Ravenna

**ALLA SEGRETERIA DELLO SPORTELLLO DI  
MEDIAZIONE DELLA C.C.I.A.A DI RAVENNA**

Iscritto al n. 100 del Registro degli Organismi di Conciliazione  
istituito presso il Ministero di Giustizia  
tel: 0544/481411-461 fax: 0544/481500

mail: [tutela.mercato@fera.camcom.it](mailto:tutela.mercato@fera.camcom.it) – pec: [cciaa@pec.fera.camcom.it](mailto:cciaa@pec.fera.camcom.it)

**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:**

**RAGIONI DELLA PRETESA**

Si allega la seguente documentazione:

- procura per la procedura di mediazione
- ricevuta versamento spese di avvio (euro 40,00 / euro 80,00 per liti di valore superiore a € 250.000,00) + IVA <sup>1</sup>
- fotocopia documento di riconoscimento (obbligatorio)
- fotocopia documento di riconoscimento legale che assiste la parte
- altro:

<sup>1</sup> le spese di avvio e le spese di mediazione vengono fatturate alle parti della procedura di mediazione



**ALLA SEGRETERIA DELLO SPORTELLO DI  
MEDIAZIONE DELLA C.C.I.A.A DI RAVENNA**

Iscritto al n. 100 del Registro degli Organismi di Conciliazione  
istituito presso il Ministero di Giustizia  
tel: 0544/481411-461 fax: 0544/481500

mail: [tutela.mercato@fera.camcom.it](mailto:tutela.mercato@fera.camcom.it) – pec:cciaa@pec.fera.camcom.it

**Il sottoscritto dichiara :**

- di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne integralmente il contenuto;

- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;

Dichiara inoltre

- di essere a conoscenza che lo Sportello di mediazione della Camera di Commercio di Ravenna non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza di cui all'art. 8 comma 2 del D.lgs 4 marzo 2010 n. 28 e che, nei casi urgenti l'interessato può provvedere autonomamente alla notifica della domanda di mediazione.

- che nel caso in cui sorgessero difficoltà organizzative relativamente alla fissazione dell'incontro di mediazione, la data potrà essere fissata in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1 del d.lgs 4 marzo 2010 n. 28, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento.

Data  Firma (richiedente) \_\_\_\_\_

Data  Firma (richiedente) \_\_\_\_\_

Data  Firma (richiedente) \_\_\_\_\_

Data  Firma (legale) \_\_\_\_\_

**Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE N. 2016/679 e del D.Lgs n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs n. 101/2018**

Il /la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Ferrara e Ravenna, acconsente al loro trattamento, anche con l'ausilio di strumenti informatici, da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione. Il /la sottoscritto/a è inoltre a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che non saranno trasmessi ad enti esterni alla Camera di Commercio se non sotto forma di dati statistici. Dichiaro altresì di aver letto l'informativa presente sul sito <https://www.ra.camcom.it> ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679, su come saranno trattati i dati e che nella stessa informativa sono descritti i diritti dell'interessato e quali sono i dati del Titolare e dei Responsabili e come l'interessato può esercitare i suoi diritti .

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento sia del richiedente che del legale (carta d'identità, patente di guida, passaporto)**