

PDF COMPILABILI GUIDA ALLA COMPILAZIONE

Per la compilazione dei moduli compilabili si consiglia l'utilizzo del programma Adobe Acrobat Reader scaricabile gratuitamente all'indirizzo web <https://get.adobe.com/it/reader/>.

ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEL FILE

- 1 Aprire il file
- 2 **Salvare il file sul proprio computer.** Questa operazione permette di compilare il file in più volte
- 3 Quando la compilazione è terminata, proseguire con le modalità per la consegna ammesse. I moduli compilati devono essere debitamente firmati
- 4 Allegare anche il file salvato precedentemente senza firme in formato .pdf

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

- **Pag. 1:**
 - indicare, in alto a destra, il NUMERO PROCEDURA segnalato nella lettera di avvio;
 - compilare il modulo con l'anagrafica della parte invitata, avendo cura di selezionare se agisce in nome proprio o in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/ente
- **Pag. 2:**
 - inserire i dati dell'avvocato correttamente (gli stessi, poi, verranno trasposti automaticamente nella "delega e mandato a conciliare" a pag. 5);
 - compilare il riquadro denominato "REPLICA"; nel caso in cui lo spazio risulti insufficiente, allegare, al modulo di adesione, memoria ulteriore e distinta
- **Pag. 4:**
 - DICHIARARE, obbligatoriamente, a chi intestare le fatture per il servizio di mediazione IN CASO DI CENTRO UNICO DI INTERESSE)

ISTRUZIONI PER IL DEPOSITO

1. Salvare i moduli debitamente compilati sul proprio computer; se l'Avvocato assiste più parti invitate è necessario compilare n.1 modulo "adesione alla procedura di mediazione" per ciascuna di esse;
2. Rinominare i files con la numerazione progressiva indicata a pagina 3 della domanda di mediazione pervenuta tramite la lettera di avvio;
3. Predisporre la PEC per il deposito dell'adesione: allegare tutti i files compilati e firmati, i medesimi files NON firmati e gli ulteriori documenti già indicati nel modulo nella sezione "allegati"; trasmettere la comunicazione all'indirizzo mediazione@pec.pnud.camcom.it
4. Specificare, nel testo della PEC, l'**eventuale richiesta di incontro telematico**



Allo SPORTELLO DI CONCILIAZIONE C.C.I.A.A. PORDENONE - UDINE
*Iscritto al n. 26 del Registro degli Organismi abilitati a svolgere la mediazione
tenuto dal Ministero della Giustizia*
Via Morpurgo, 4 - 33100 UDINE
e-mail: conciliazione@pnud.camcom.it, PEC: mediazione@pec.pnud.camcom.it

ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE FINALIZZATA ALLA CONCILIAZIONE

NUMERO PROCEDURA

MED/ /

(riportare il numero di procedura indicato nell'oggetto
della lettera inviata dall'organismo)

Sezione 1 - parti della controversia

PARTE INVITATA

Cognome	Nome		
nato/a a	Prov.	in data (dd/mm/yyyy)	
Codice Fiscale	P.IVA		
e residente (o con studio) a			Prov.
via/piazza		n°	CAP
telefono	cellulare		
PEC	e-mail		

in proprio

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa/dell'ente

denominazione			
con sede in			Prov.
via/piazza		n°	CAP
Codice Fiscale	P.IVA		
telefono	cellulare		
PEC	e-mail		
SDI (codice univoco)			



assistito da **AVVOCATO** (obbligo di assistenza legale nelle mediazioni obbligatorie) con mandato a conciliare in allegato

Cognome _____ Nome _____
Titolo _____
nato/a a _____ Prov. _____ in data (dd/mm/yyyy) _____
e residente (o con studio) a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____
telefono _____ cellulare _____
PEC _____ e-mail _____

assistito da **ALTRO SOGGETTO**, delegato a presentarsi in mediazione, con mandato a conciliare in allegato

Cognome _____ Nome _____
Titolo _____
nato/a a _____ Prov. _____ in data (dd/mm/yyyy) _____
e residente (o con studio) a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____
telefono _____ cellulare _____
PEC _____ e-mail _____

ADERISCE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

con **NUMERO PROCEDURA** MED/ /

Sezione 2 - Replica, valore della pretesa

REPLICA (max. 600 caratteri. Per casi complessi, in cui lo spazio sia insufficiente, allegare memoria):

VALORE DELLA CONTROVERSIA

VALORE DETERMINATO: il valore della controversia è di euro:

(Il valore deve essere indicato in conformità agli articoli da 10 a 15 del codice di procedura civile)

VALORE INDETERMINABILE: il valore della controversia (Art. 28, comma 5 D.M. 150/2023) è:



Sezione 3 - Allegati

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

copia documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive l'adesione (obbligatorio)

attestazione versamento spese di avvio, se eseguito prima del deposito dell'adesione (obbligatorio)

delega o mandato a conciliare

(in caso di gratuito patrocinio) istanza per l'ammissione anticipata presentata al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

altro (specificare):

AVVERTENZE

La presente partecipazione può essere trasmessa all'indirizzo PEC: mediazione@pec.pnud.camcom.it.

Non sono ammesse comunicazioni riservate al solo mediatore, eccettuate quelle effettuate in occasione delle sessioni separate.

Sezione 4 - dati per la fatturazione indennità del servizio

Le fatture saranno intestate alle parti in conformità alla Ris. Min. 331350/13.06.1981: ai fini del credito di imposta deve esserci piena corrispondenza tra le parti ed i soggetti intestatari delle fatture; diversamente il credito di imposta non è attribuibile.



Sezione 5 - accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il Sottoscritto

Cognome

Nome

in proprio

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa/dell'ente

DICHIARA (obbligatorie)

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

di non avere avviato presso altro organismo di mediazione analogo procedura relativa alla stessa controversia;

DICHIARA INOLTRE (obbligatorie)

al fine della corresponsione delle indennità del servizio, di costituire un **unico centro di interesse**

con (indicare il nominativo): _____,

per le seguenti motivazioni (max 600 caratteri):

richiedendo che le fatture siano intestate a (indicare il nominativo): _____

Il sottoscritto richiede che le comunicazioni relative alle fasi di avanzamento della procedura vengano inoltrate al seguente indirizzo di posta elettronica:

PEC

e-mail

Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.pnud.camcom.it/privacy/> ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

Data

Firma¹ _____

¹ firmare digitalmente **oppure** firmare con firma autografa del sottoscrittore allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità



DELEGA E MANDATO A CONCILIARE (parte invitata)

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

nato/a a

Prov.

in data (dd/mm/yyyy)

Codice Fiscale

P.IVA

e residente (o con studio) a

Prov.

via/piazza

n°

CAP

telefono

cellulare

PEC

e-mail

in proprio

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa/dell'ente

denominazione

con sede in

Prov.

via/piazza

n°

CAP

Codice Fiscale

P.IVA

telefono

cellulare

PEC

e-mail

SDI (codice univoco)

DELEGA

il Sig./la Sig.ra

Cognome

Nome

nato/a a

Prov.

in data (dd/mm/yyyy)

Codice Fiscale

P.IVA

e residente a

Prov.

via/piazza

n°

CAP

l'avvocato / il dottore

Cognome

Nome

Titolo

nato/a a

Prov.

in data (dd/mm/yyyy)

e residente (o con studio) a

Prov.

via/piazza

n°

CAP



telefono

cellulare

PEC

e-mail

a rappresentarmi nella procedura di mediazione promossa innanzi allo Sportello di Conciliazione CCIAA Pordenone-Udine (indicare numero presente nella lettera inviata dall'organismo)

con **NUMERO PROCEDURA** MED/ /

attribuendogli, altresì, ogni più ampio potere ivi compreso quello di sottoscrivere in nome e per conto del/della sottoscritto/a o dell'impresa sopraindicata un accordo di conciliazione dando fin d'ora per ratificato e valido il suo operato.

Informativa privacy

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione "Privacy" del sito camerale <https://www.pnud.camcom.it/privacy/> ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

Data

Firma¹ _____

Allegati: fotocopia documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato

¹ firmare digitalmente **oppure** firmare con firma autografa del sottoscrittore allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità