

ALL'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE BANCARIA

via delle Botteghe Oscure 54 – 00186 Roma

Iscritto al n. 3 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

DOMANDA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 28/2010

PARTE ISTANTE¹

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____ prov. ____
via _____ n. ____ c.a.p. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____ PEC _____

in qualità di:

- persona fisica**
- rappresentante della società/ente** _____
con sede legale in _____ prov. ____ via _____ n. ____
c.a.p. ____ tel. _____ cell. _____ P.IVA _____
e-mail _____ PEC _____

con l'eventuale partecipazione di²: **RAPPRESENTANTE**

Cognome e nome _____ titolo _____
domicilio/studio in _____ prov. ____ via _____ n. ____
c.a.p. ____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____
PEC _____

ASSISTENTE

Cognome e nome _____ titolo _____
domicilio/studio in _____ prov. ____ via _____ n. ____
c.a.p. ____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____
PEC _____

DATI PER LA FATTURAZIONE: (si richiede di compilare tutti i campi sottostanti per la corretta emissione della fattura)

Cognome e nome / Denominazione sociale

Indirizzo _____ **c.a.p.** _____ **città** _____

Cod. Fisc. _____ **P. IVA** _____ **Cod. Identificativo SDI** _____

PEC _____

CHIEDE

di avviare un procedimento di mediazione ai sensi del D.lgs n. 28/2010 nei confronti di

PARTE CONVOCATA³

Cognome e nome/Denominazione⁴ _____
residente in/con sede legale in _____ prov. ____
via _____ n. __ c.a.p. _____ tel. _____
e-mail _____ PEC _____

DATI DELLA MEDIAZIONE

- Luogo in cui è instaurato il rapporto contrattuale oggetto della controversia⁵: _____
prov. _____
- Breve descrizione della controversia, con l'indicazione delle ragioni della richiesta: _____

- Valore indicativo della controversia: _____ Euro

ALLEGATI RELATIVI ALLA CONTROVERSIA

(Gli allegati che seguono saranno comunicati alla parte convocata. NON allegare documenti riservati al solo mediatore)

Si allegano i seguenti documenti e/o memorie:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ALTRI ALLEGATI

Si allega il documento comprovante l'avvenuto pagamento delle spese di avvio della mediazione⁶.

Procura (con eventuale elezione di domicilio) rilasciata al rappresentante/assistente

MODULO B in caso di più parti istanti – Totale MODULI B allegati: ____

MODULO C in caso di più parti convocate – Totale MODULI C allegati: ____

* * *

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e di accettare integralmente e senza riserve il contenuto del Regolamento di procedura per la mediazione dell'Organismo di conciliazione bancaria con l'allegata tabella delle indennità da corrispondere, disponibile anche sul sito internet www.conciliatorebancario.it.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a far conoscere il suddetto Regolamento di procedura alle persone alle quali – a qualsiasi titolo – chiederà di intervenire nel procedimento di mediazione, fornendo loro copia del Regolamento stesso ed acquisendo dalle medesime idoneo impegno scritto (da consegnare al mediatore) al rispetto delle disposizioni in esso contenute.

Il/la sottoscritto/a, nell'accettare la competenza dell'Organismo di conciliazione bancaria, dichiara di non aver avviato il medesimo procedimento di mediazione presso altri organismi di mediazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara che nulla osta a che l'Organismo di conciliazione bancaria cui è rivolta la presente domanda possa, per finalità esclusivamente statistiche, di ricerca e di studio, acquisire, conservare, trattare, direttamente e/o per il tramite di propri incaricati cui sono trasmessi, i dati e le informazioni relativi alle controversie e alle questioni trattate, purché in forma rigorosamente anonima e tale per cui non sia in alcun modo possibile risalire alla identità delle parti coinvolte nella controversia oggetto di mediazione.

Firma dell'istante

* * *

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati al "Conciliatore BancarioFinanziario – Associazione per la soluzione delle controversie bancarie, finanziarie e societarie – ADR" (in breve: Associazione) in qualità di ente istitutivo dell'organismo di mediazione denominato "Organismo di conciliazione bancaria", acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per la gestione della presente domanda e per l'espletamento del procedimento di mediazione. Il sottoscritto inoltre, all'atto del conferimento dei dati, acconsente espressamente al trattamento e si dichiara debitamente informato, anche per il tramite dell'apposita informativa contenuta nella Privacy Policy e consultata nel sito internet www.conciliatorebancario.it, di quanto previsto dagli articoli 11 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), anche con riguardo al tempo di conservazione dei dati personali e ai diritti spettanti all'interessato ai sensi degli articoli da 15 a 21 del citato GDPR (accedere ai dati e chiederne copia, richiederne la cancellazione/rettifica, ottenerne la limitazione del trattamento, opporsi al trattamento, chiedere la portabilità dei dati trattati elettronicamente, ove tecnicamente fattibile) ivi compreso il diritto, qualora lo ritenga opportuno, di proporre reclamo all'Autorità Italiana Garante della Protezione dei Dati Personali, nelle forme e nei modi previsti dalla legge.

Per esercitare i suoi diritti potrà rivolgere richiesta scritta all'indirizzo e-mail privacy@conciliatorebancario.it o all'indirizzo postale della sede dell'Associazione.

Titolare del trattamento dei dati è l'Associazione, con sede in Roma via delle Botteghe Oscure 54, in persona del suo legale rappresentante p.t.; responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Generale dell'Associazione.

Firma dell'istante

NOTE

1. Qualora la mediazione sia promossa da più di un soggetto, compilare ed allegare al presente modello il “MODULO B”, scaricabile dal sito www.conciliatorebancario.it.
2. Nel caso in cui, nel procedimento di mediazione, la parte istante nomini un proprio rappresentante, compilare gli spazi sottostanti.
3. Qualora la mediazione sia promossa nei confronti di più di un soggetto, compilare ed allegare al presente modello il “MODULO C”, scaricabile dal sito www.conciliatorebancario.it.
4. Indicare il cognome ed il nome della persona fisica ovvero la denominazione (o ragione sociale) della società/ente convocata.
5. L’indicazione non va omessa. A titolo esemplificativo, nel caso di rapporti bancari il “luogo” potrebbe essere quello in cui si trova la succursale (filiale/agenzia) della banca dove è stato instaurato il rapporto contrattuale oggetto della controversia.
6. Per le informazioni relative alle modalità di pagamento delle spese di avvio cfr. le istruzioni in calce al presente modello.

ISTRUZIONI PER I PAGAMENTI E L’INVIO DEL MODELLO

- Il pagamento delle spese di avvio del procedimento di mediazione - pari ad € 48,80 (quarantotto/80) IVA inclusa, per le controversie di valore fino a € 250.000,00, e pari a € 97,60 (novantasette/60) IVA inclusa, per quelle di valore superiore - deve essere eseguito contestualmente alla presentazione della domanda di mediazione, pena l’improcedibilità della stessa, effettuando un versamento sul c/c intestato a: Conciliatore BancarioFinanziario, n. 000400857279 presso UniCredit SpA, Agenzia: ROMA TORRE ARGENTINA; cod. ABI: 02008; CAB: 05205; CIN: Q; Iban: IT29Q0200805205000400857279; BIC SWIFT UNCRITM1B60. Nella causale del pagamento si prega di inserire le parti della mediazione. Il documento (anche in copia) comprovante l’avvenuto pagamento delle spese di avvio del procedimento di mediazione deve essere allegato al presente modello.
- La presente domanda, compilata in ogni sua parte, sottoscritta in originale e completa della documentazione attestante l’avvenuto pagamento delle spese di avvio della mediazione, deve essere inviata al “**Conciliatore BancarioFinanziario**”, via delle Botteghe Oscure 54, 00186 Roma, ed eventualmente anticipata via e-mail all’indirizzo mediazione@conciliatorebancario.it.

* * *

PER QUALSIASI INFORMAZIONE RIVOLGERSI A:

Associazione “CONCILIATORE BANCARIOFINANZIARIO”
via delle Botteghe Oscure, 54 - 00186 Roma
Tel. 06 674821 - Fax 06 67482250 - e-mail: mediazione@conciliatorebancario.it
www.conciliatorebancario.it

ALL'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE BANCARIA

via delle Botteghe Oscure 54 - 00186 Roma

Iscritto al n. 3 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

“MODULO B”

(Nel caso in cui la mediazione sia promossa da più di un soggetto, ognuna delle altre parti istanti dovrà compilare il presente **MODULO B** ed allegarlo alla domanda di mediazione)

ALTRA PARTE ISTANTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____ prov. ____
via _____ n. ____ c.a.p. _____ tel. _____
cell. _____ fax _____ E-mail _____
Pec _____ Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

in qualità di:

persona fisica

rappresentante della società/ente _____
con sede legale in _____ prov. ____ via _____ n. ____
c.a.p. ____ tel. _____ cell. _____ fax _____
E-mail _____ Pec _____
Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

con l'eventuale partecipazione di¹: RAPPRESENTANTE

Cognome e nome _____ titolo _____
domicilio/studio in _____ prov. ____ via _____ n. ____
c.a.p. ____ tel. _____ cell. _____ fax _____
E-mail _____ Pec _____

ASSISTENTE

Cognome e nome _____ titolo _____
domicilio/studio in _____ prov. ____ via _____ n. ____
c.a.p. ____ tel. _____ cell. _____ fax _____
E-mail _____ Pec _____

CHIEDE

unitamente a² _____

di avviare il procedimento di mediazione di cui alla “domanda di mediazione”, della quale il presente modulo è parte integrante.

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e di accettare integralmente e senza riserve il contenuto del Regolamento di procedura per la mediazione dell’Organismo di conciliazione bancaria con l’allegata tabella delle indennità da corrispondere, disponibile anche sul sito internet www.conciliatorebancario.it.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a far conoscere il suddetto Regolamento di procedura alle persone alle quali – a qualsiasi titolo – chiederà di intervenire nel procedimento di mediazione, fornendo loro copia del Regolamento stesso ed acquisendo dalle medesime idoneo impegno scritto (da consegnare al mediatore) al rispetto delle disposizioni in esso contenute.

Il/la sottoscritto/a, nell’acceptare la competenza dell’Organismo di conciliazione bancaria, dichiara di non aver avviato il medesimo procedimento di mediazione presso altri organismi di mediazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara che nulla osta a che l’Organismo di conciliazione bancaria cui è rivolta la presente domanda possa, per finalità esclusivamente statistiche, di ricerca e di studio, acquisire, conservare, trattare, direttamente e/o per il tramite di propri incaricati cui sono trasmessi, i dati e le informazioni relativi alle controversie e alle questioni trattate, purché in forma rigorosamente anonima e tale per cui non sia in alcun modo possibile risalire alla identità delle parti coinvolte nella controversia oggetto di mediazione.

_____, _____

Firma dell’altra parte istante

* * *

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati al “Conciliatore BancarioFinanziario – Associazione per la soluzione delle controversie bancarie, finanziarie e societarie – ADR” (in breve: Associazione) in qualità di ente istitutivo dell’organismo di mediazione denominato “Organismo di conciliazione bancaria”, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per la gestione della presente domanda e per l’espletamento del procedimento di mediazione. Il sottoscritto inoltre, all’atto del conferimento dei dati, si dichiara debitamente informato, anche per il tramite dell’apposita informativa consultata nel sito internet www.conciliatorebancario.it, di quanto previsto dall’art. 13 del D.lgs. 196/2003 anche con riguardo ai diritti spettanti all’interessato ai sensi dell’art. 7 circa il trattamento dei dati, cui espressamente acconsente. Titolare del trattamento dei dati è l’Associazione, con sede in Roma via delle Botteghe Oscure 54, in persona del suo legale rappresentante p.t.; responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Generale dell’Associazione.

_____, _____

Firma dell’altra parte istante

NOTE

1. Nel caso in cui, nel procedimento di mediazione, l’altra parte istante nomini un proprio rappresentante, compilare gli spazi sottostanti.
2. Indicare il nominativo e/o la denominazione (o ragione sociale) di tutte le altre parti istanti.

ALL'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE BANCARIA

via delle Botteghe Oscure 54 – 00186 Roma

Iscritto al n. 3 del registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

“MODULO C”

(Nel caso in cui la mediazione sia promossa nei confronti di più di un soggetto, l'istante/gli istanti dovrà/dovranno compilare il presente **MODULO C** ed allegarlo alla domanda di mediazione, ripetendo la predetta sequenza con riferimento ad ognuna delle ulteriori parti convocate)

ALTRA PARTE CONVOCATA

Cognome e nome/Denominazione¹ _____
residente in/con sede legale in _____ prov. ____
via _____ n. ____ c.a.p. _____ tel. _____
E-mail _____ Pec _____

_____, _____

Firma dell'istante/degli istanti²

NOTE

1. Indicare il cognome ed il nome dell'altra persona fisica ovvero la denominazione (o ragione sociale) dell'altra società/ente convocata.
2. Qualora la mediazione sia promossa da più di un soggetto, tutte le parti istanti devono apporre la propria firma sul presente modulo.