All'Organismo di mediazione ADR CAM TNO (iscritto al n. 15 del Registro degli organismi di mediazione a norma dell'art. 16 D.Lgs. n. 28/2010)

pec: cameradicommercio@pec.tno.camcom.it

## Domanda di conciliazione

Luogo del giudice territorialmente competente per la controversia: LUCCA  $\Box$  PISA  $\Box$  MASSA CARRARA  $\Box$ 

## Sezione 1 - Parti della controversia

Parte istante							
II/La sottoscritto/a	/La sottoscritto/a nato/a a						
Prov il	Cod. Fiscale						
residente in	Via				n		
Prov e-n	nail/PEC						
Tel		_Cell					
□ in proprio							
□ titolare o legale rappresenta	nte dell'impresa						
P. IVA /Codice fiscale							
con sede in via					n		
□ <b>Procuratore</b> (come da procur	a speciale/delega in a	illegato)					
☐ Eventuale Avvocato che assis	te la parte						
nome	cognome			_ nato il _			
a	Cod. Fisc	cale					
residente/studio in	Cap	Via			n		
Tel		Cell					
e-mail:		PEC:					
chiede di	avviare un tentativo	di conciliazio	ne nei conf	ronti di			
Parte invitata:							
□ persona fisica							
nome		_cognome					
nato/a a		Prov		il			
Cod. Fiscale		residente in _					
Via		n	Prov		Сар		
e-mail/PEC							
Tel		Cell					

Modello di istanza "Domanda\_conciliazione\_rev02" predisposto dalla Camera di Commercio della Toscana Nord-Ovest-

□ pe	ersona giuridica		
Den	ominazione	P. IVA / Codice	fiscale
con	sede in	via	n
Cap	Città		Prov
Tel.		Cell	
e-m	ail:	PEC:	
CON	ICILIAZIONE IN MATERIA DI:		
1.	ENERGIA ELETTRICA		
2.	GAS		
3.	SERVIZIO IDRICO		
4.	TELECALORE		
5.	TELECOMUNICAZIONI		
6.	TRASPORTI		
	Sezione	2 - Oggetto, ragioni della pretesa	ı, valore
	GETTO DELLA CONTROVERSIA		
			·
RAG	GIONI DELLA PRETESA		

VALORE DELLA CONTROVERSIA €: \_\_\_\_\_\_

## Sezione 3 – Allegati (File singoli in formato .pdf)

Alia presente devono essere alleg	gati i seguenti documenti:							
□ copia documento d'identità	in corso di validità dell'istante;							
•	spese di avvio dovute da ciascun aderente, no mandata) da pagare mediante accesso alla piat di cui al seguente link:							
https://pagamentionline.came	https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAATNO							
Eventuali ulteriori documenti al Segreteria:	legati da trasmettere al Conciliatore e alla	parte invitata a cura della						
□ mandato/procura a transige	re e conciliare;							
□ copia del contratto contener	nte la clausola conciliativa;							
□ altro:								
Sezione 4 - Dati per l	a fatturazione elettronica alla parte istante (d	ati obbligatori)						
(non è consentita la fatturazione d	a carico dell'Avvocato)							
persona fisica: parte istante								
Cognome	Nome							
Cod. Fiscale	P. IVA							
Indirizzo	Città	Cap						
Codice Sdi/Univoco:	PEC:							
persona giuridica: parte istante								
Denominazione	Cod. Fiscale							
P. IVA	VA							
CAPProvi	ncia							
	PEC:							
Specificare se l'intestatario della f	attura è soggetto a quanto segue:							
Split payment (Scissione dei paga	menti):							
□ <b>sì</b> (in questo caso il soggetto de	ve versare l'IVA direttamente all'Erario)	□ <b>no</b>						
Sezione 5 - Accettaz	cione del Regolamento e dichiarazioni ( <u>www.ti</u>	no.camcom.it)						
Il sottoscritto (cognome e nome)								
□ in proprio								
□ in qualità di rappresentante del	la parte istante							
	dichiara							

- di avere preso visione del **Regolamento** e del **Tariffario** in linea sulla pagina del sito camerale relativa a questo Organismo, e di accettarne il contenuto;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi;
- di essere consapevole che l'istanza deve essere depositata presso un organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia;
- di aver preso visione dell'informativa privacy alla pagina Internet: https://tno.camcom.it/informativa-privacy-mediazione e di accettarne il contenuto.

□ chiede che l	'incontro si svolga pr	esso la seguente <b>s</b>	<b>ede</b> dell'Organism	o oppure in modalità telematica:			
LUCCA 🗆	VIAREGGIO	PISA □	CARRARA 🗆	MODALITA' TELEMATICA 🗆			
Data Firma della parte							