



SPETT. LE **ORGANISMO DI MEDIAZIONE "MEDI"**  
**DELL'ORDINE DEI COMMERCIALISTI ED**  
**ESPERTI CONTABILI**  
**DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

SEDE LEGALE : PIAZZA DEI MARTIRI, 30  
80121 – NAPOLI  
Pec: medi@odcecnapoli.it

**ISTANZA DI MEDIAZIONE IN MATERIA CIVILE E COMMERCIALE**

**INSERIRE ELENCO DELLE PARTI<sup>1</sup>**

ISTANTE/I COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CONVOCATO/I COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE

**A - PARTE ISTANTE<sup>2</sup>**

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE					
LUOGO E DATA DI NASCITA					
RESIDENTE IN / SEDE IN				PROV.	
VIA / PIAZZA				N°	C.A.P.
TEL	FAX	CELL			
E-MAIL / P.E.C.					
P. IVA / C.F.					
CODICE DESTINATARIO <sup>3</sup>					
<b>DA COMPILARE SE UNA PARTE È UN'IMPRESA/ PERSONA GIURIDICA</b>					
COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE					
INDIRIZZO					
COD.FISC. / P.IVA					
TEL	FAX	CELL			
E-MAIL / P.E.C.					
<b>DA COMPILARE SE LA PARTE RICHIEDENTE INTENDE FARSÌ ASSISTERE E/O RAPPRESENTARE NELLA PROCEDURA<sup>5</sup></b>					
COGNOME E NOME					
INDIRIZZO / DOMICILIO					
TEL	FAX	CELL			
E-MAIL / P.E.C					
P. IVA / C.F					

Firma del/degli Istante/i

<sup>1</sup> Inserire l'elenco delle parti istanti e convocate

<sup>2</sup> E' obbligatorio inserire tutti i dati richiesti in tabella ed Allegare il documento di riconoscimento della/e parte/i istante/i

<sup>3</sup> in caso di mancata indicazione dei dati richiesti Codice Destinatario e/o Pec e per i soggetti sprovvisti di P. Iva, copia della fattura elettronica emessa, sarà messa a disposizione in apposita area autenticata del portale Agenzia delle Entrate.

## CHIEDE

ALL'ORGANISMO DI MEDIAZIONE "MEDI" DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI  
CONTABILI DEL TRIBUNALE DI NAPOLI

### DI AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI

#### B - PARTE CONVOCATA<sup>4</sup>

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE					
LUOGO E DATA DI NASCITA					
RESIDENTE IN / SEDE IN		PROV.			
VIA / PIAZZA		N°	C.A.P.		
TEL.		FAX		CELL.	
E-MAIL / P.E.C.					
P. IVA / C.F.					
<b>DA COMPILARE SE UNA PARTE È UN'IMPRESA/ PERSONA GIURIDICA</b>					
COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE					
INDIRIZZO					
COD.FISC. / P.IVA					
TELEFONO		FAX		CELL.	
E-MAIL / P.E.C.					
<b>DA COMPILARE SE LA PARTE RICHIEDENTE INTENDE FARSI ASSISTERE E/O RAPPRESENTARE NELLA PROCEDURA</b>					
COGNOME E NOME					
INDIRIZZO / DOMICILIO					
TEL.		FAX		CELL.	
E-MAIL / P.E.C.					
P. IVA / C.F.					

Firma del/degli Istante/o

<sup>4</sup> Compilare tutti i campi possibili. E' obbligatorio inserire nome cognome e data di nascita della parte convocata, C.F o P.I. ed indirizzo per le convocazioni.

Se si è in presenza di più parti istanti o convocate inserire i dati delle parti nel modulo II

## C - OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

- La controversia rientra nelle materie:

❖ obbligatorie di cui all'art. 5 DLgs. 28/10 :

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Diritti reali                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa /pubblicità |
| <input checked="" type="checkbox"/> Divisioni                                       |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Successioni ereditarie                          | <input checked="" type="checkbox"/> Contratti bancari   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Patti di famiglia                               | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Locazione                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Contratti assicurativi  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Comodato  | <input type="checkbox"/> Condominio   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Affitto di aziende                              |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Risarcimento del danno da responsabilità medica |   |

❖ volontarie (*indicare la materia*)

- La controversia è instaurata a seguito dell'invito del giudice del Tribunale di  **(è obbligatorio allegare il provvedimento del giudice)**

- La controversia è instaurata in virtù di una clausola contrattuale ( allegare la clausola ) .

### BREVE DESCRIZIONE DELL'OGGETTO DELLA CONTROVERSIA<sup>5</sup>

IL VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA È DI €

A corredo della suesposta domanda di avvio della procedura, la parte istante allega i documenti di seguito descritti, con espressa indicazione di quelli che si vogliono mettere a conoscenza del solo Mediatore. In mancanza di tale indicazione i documenti si intenderanno a disposizione delle parti e funzionali alla risoluzione della controversia.

- |                                  |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| 1. <u>da mantenere riservati</u> | <input type="checkbox"/> sì |
| 2. <u>da mantenere riservati</u> | <input type="checkbox"/> sì |
| 3. <u>da mantenere riservati</u> | <input type="checkbox"/> sì |
| 4. <u>da mantenere riservati</u> | <input type="checkbox"/> sì |
| 5. <u>da mantenere riservati</u> | <input type="checkbox"/> sì |

Data  Luogo

FIRMA \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Obbligatorio esporre per sommi capi l'oggetto della controversia in modo chiaro e leggibile

## D – IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo;
- di accettare il Regolamento dell’Organismo di mediazione “Medi” dell’ODCEC di Napoli visionabile sul sito [www.odcec.napoli.it](http://www.odcec.napoli.it);
- di essere consapevoli che l’organismo si riserva la facoltà di differimento della data del primo incontro ad altra successiva per esigenze organizzative, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento.
- di accettare la presenza di un o più uditori.  
In caso di non accettazione della presenza degli uditori/tirocinanti, barrare il riquadro

Data  Luogo

FIRMA \_\_\_\_\_

## ALLEGA

- Modulo II – in caso di più parti istanti/convocate
- ricevuta versamento spese di avvio della mediazione con modalità pagopa tramite il sito [www.odcec.napoli.it](http://www.odcec.napoli.it)
- Provvedimento del giudice
- eventuale documentazione da cui risulti il potere a conciliare del legale rappresentante di persona giuridica
- mandato conferito al rappresentante e/o procuratore legale nella procedura
- Copia del contratto tra le parti
- Informativa trattamento dei dati personali e consenso**<sup>6</sup>
- Altro

---

<sup>6</sup> Obbligatorio compilare il modulo di accettazione dell’ informativa al trattamento dei dati

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO  
(ART. 13 - 14 REG. 679/2016/UE - GDPR)**

Ai fini previsti dal Regolamento 679/2016/UE (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, con il presente documento, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti dall'istituto Organismo di Mediazione saranno oggetto di trattamento nel rispetto della citata normativa e nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e le specifichiamo quanto segue:

- a) **TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO:** Titolare del Trattamento: Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili circondario del tribunale di Napoli, con sede legale in P.zza dei Martiri 30, Napoli(NA), 80121, Italia è rappresentata dal Dr Vincenzo Moretta, contattabile all'indirizzo [segreteria@odcecnapoli.it](mailto:segreteria@odcecnapoli.it).
- b) **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO:** Il trattamento dei dati personali è attuato senza ricorrere a processi automatizzati tra cui la profilazione ed è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione del procedimento di mediazione, comprese le sue fasi preparatorie e consequenziali ai sensi del D.lgs. 28/2010 e, in particolare per: generare gli avvisi, predisporre il fascicolo cartaceo e telematico, gestire la procedura di mediazione, gestire i pagamenti delle indennità, gestire gli aspetti contabili e fiscali, consentire l'archiviazione delle pratiche per il periodo stabilito dalla legge, adempiere ad ogni obbligo di legge connesso e consequenziale.
- c) **LUOGO DEL TRATTAMENTO:** Il luogo del trattamento è la sede operativa dell' Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili circondario del tribunale di Napoli, con sede legale in P.zza dei Martiri 30, Napoli(NA), 80121.  
Il trattamento dei dati avviene tramite il software di proprietà di Wolters Kluwer Italia S.r.l. la cui funzione di archiviazione e conservazione avviene tramite server di proprietà dell' ODCEC Napoli siti in Piazza del Martiri, 30 a Napoli.
- d) **BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** La base giuridica del trattamento è nell'esplicito consenso ex articolo 6, par 1, lett. a). La base giuridica del trattamento è altresì fondata sull'art. 6, par. 1, lett. b), c), sull'art. 9, par. 2, lett. a), f) e sull'art. 6, par. 1 lett. f). Il nostro interesse legittimo risiede nella corretta esecuzione di incarichi di mediazione a seguito di specifiche richieste di parte o a seguito di rinvio da parte del Giudice e, conseguentemente, nel rispetto degli obblighi posti in capo agli Organismi di Mediazione dalla normativa vigente.
- e) **FONTE DEI DATI PERSONALI:** Qualora i dati personali non siano stati ottenuti presso l'interessato, come ad esempio accade per i dati relativi alle parti chiamate, la fonte è l'istanza di mediazione compilata dalla parte istante e/o dal suo legale. In quest'ultimo caso, il legale dichiara di aver ottenuto dal suo cliente lo specifico consenso al trattamento dei dati a lui forniti.
- f) **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI:** Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse dell'Organismo di Mediazione, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa vigente. Il Titolare, il Responsabile del trattamento e il nostro Organismo si impegnano a custodire e controllare i dati personali in maniera tale da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità per cui sono stati raccolti. I dati raccolti sono conservati per il periodo necessario allo svolgimento dell'incarico richiesto e, comunque, sino al momento in cui il cliente esercita il diritto di cancellazione degli stessi a condizione che la cancellazione non sia in contrasto con le finalità della procedura di mediazione e le necessità di archiviazione previste dalla legge.
- g) **CATEGORIE DI DATI PERSONALI TRATTATI:** L'Organismo di Mediazione tratta unicamente i dati identificativi e di contatto della parte istante e delle parti chiamate in mediazione oltre agli eventuali dati sensibili e giudiziari esclusivamente a seguito di apposita Istanza depositata dalla parte interessata e/o dal suo legale, istanza mirata alla conclusione di un contratto giuridicamente vincolante e relativo al servizio di mediazione offerto. I dati personali, anche sensibili, eventualmente comunicati al mediatore durante la procedura di mediazione, rimangono strettamente riservati al mediatore e non vengono in alcun modo trattati senza il previo espresso consenso della parte che li ha forniti. In tale ultimo caso, tali dati saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità utili di cui al punto b).
- h) **CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI:** Ad esclusione degli eventuali dati sensibili che, salvo espresso consenso della parte a cui attengono, saranno a disposizione esclusivamente del mediatore nominato per l'incarico di mediazione, gli altri dati personali saranno comunicati unicamente al mediatore nominato, al personale dell'Organismo di mediazione, del Titolare del trattamento, del Responsabile e suoi incaricati per le finalità di cui al punto b) e per l'adempimento degli oneri di legge. In ogni caso, tutti i destinatari dei dati (tra cui anche i terzi operanti per l'archiviazione ed ai fini di adempiere agli oneri di legge) sono comunque vincolati al rispetto della riservatezza di cui al GDPR e alla normativa vigente in materia di mediazione.
- i) **CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO:** Il conferimento dei dati è necessario ai fini dello svolgimento delle finalità di cui al punto b). Il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di avviare la procedura di mediazione presso il nostro Organismo.
- j) **TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO:** I dati personali non sono trasferiti all'estero salvo il caso in cui si tratti di compiere una mediazione transfrontaliera e la trasmissione sia funzionale alla procedura di mediazione. In tal caso, i dati comunicati saranno esclusivamente quelli strettamente necessari allo svolgimento della citata procedura. In ogni caso, tutti i destinatari dei dati sono comunque vincolati al rispetto della riservatezza di cui al GDPR e alla normativa vigente in materia di mediazione. I dati personali gestiti tramite il software sono archiviati e conservati dall' Med in server siti in Piazza dei Martiri, 30 a Napoli di cui al punto c).
- k) **DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto a che i suoi dati siano trattati in modo lecito, corretto e trasparente. Inoltre, ha diritto, ove possibile ed in qualunque momento:  
- di essere informato su come vengono utilizzati i dati personali come, ad esempio tramite la presente informativa sulla privacy.  
- di richiedere l'accesso (art. 15), la rettifica (art. 16) o la cancellazione (art. 17) dei dati personali che deteniamo. Può altresì chiedere la limitazione del trattamento che lo riguarda (art. 18), oltre al diritto alla portabilità dei dati (art. 20).  
- di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento (art. 7) senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Si fa presente che qualora l'interessato opti per revocare il consenso, ciò potrebbe influire sulla corretta e corrette gestione della procedura di mediazione.  
- di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano (art. 21).  
- qualora infine l'interessato ritenga che il trattamento che lo riguarda violi la normativa vigente in materia, ha il diritto di proporre Reclamo (art. 77) ad un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. Per l'Italia tale autorità è il "Garante per la protezione dei dati personali", (<http://www.garanteprivacy.it/>).  
L'interessato può ottenere ulteriori informazioni sui suoi diritti incluse le circostanze in cui si applicano rivolgendosi all'autorità di controllo dello Stato membro in cui risiede abitualmente.  
L'esercizio di tutti i diritti predetti potrà essere esercitato in ogni momento scrivendo al Titolare del trattamento ai riferimenti sopra indicati.

\* \* \* \* \*

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nella mia qualità di \_\_\_\_\_, assistito dall'avvocato \_\_\_\_\_,  
acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 - 14 del Reg. 2016/679/UE (GDPR), ritenendo le stesse trasparenti ed espresse in modo chiaro,

**ACCONSENSO**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili e giudiziari, secondo tutto quanto indicato e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto.

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

**Firma della parte** (per esteso e leggibile)



**MODULO II – DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI PIÙ PARTI ISTANTI/CONVOCATE**

<input type="checkbox"/> N <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> <b>PARTE ISTANTE</b>	<input type="checkbox"/> N <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> <b>PARTE CONVOCATA</b>
--	--

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
RESIDENTE IN / SEDE IN		PROV.	
VIA / PIAZZA		N°	C.A.P.
TEL.		FAX	CELL.
E-MAIL / P.E.C.			
P. IVA / C.F.			
<b>DA COMPILARE SE UNA PARTE È UN'IMPRESA/ PERSONA GIURIDICA</b>			
COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE			
INDIRIZZO			
COD.FISC. / P.IVA			
TELEFONO		FAX	CELL.
E-MAIL / P.E.C.			
<b>DA COMPILARE SE LA PARTE RICHIEDENTE INTENDE FARSI ASSISTERE E/O RAPPRESENTARE NELLA PROCEDURA</b>			
COGNOME E NOME			
INDIRIZZO / DOMICILIO			
TEL.		FAX	CELL.
E-MAIL / P.E.C.			
P. IVA / C.F.			

Firma del/degli Istante/o

---

