

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO ORGANISMI CONCILIAZIONE**

La domanda si compone di n. 4 Sezioni e n. 4 Appendici e deve essere sottoscritta in calce ad ogni sezione e appendice dal legale rappresentante del richiedente

La presente domanda è composta di n. \_\_\_ pagine e corredata di n. \_\_\_ Allegati

**SEZIONE PRIMA**

(Denominazione dell'organismo di conciliazione)

**1) Richiedente**

- Camera di commercio
- Associazione fra Camere di commercio
- Organismo soggetto autonomo di diritto pubblico
- Organismo soggetto autonomo di diritto privato
- Ente Pubblico
- Ente Privato

**Denominazione dell'Organismo di cui si richiede l'iscrizione nel Registro:**

\_\_\_\_\_

**SEZIONE SECONDA**

(Dati del rappresentante legale del richiedente)

cognome.....

nome..... sesso  M  F

data di nascita ..... luogo di nascita .....

stato di nascita.....

C.F. ....

cittadinanza .....

**RESIDENZA O DOMICILIO**

via/piazza ..... , n. ....

comune e provincia ..... C.A.P. ....

stato di residenza .....

qualifica  **Presidente**  **Amministratore unico**  **Amministratore delegato**  **Altro**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SEZIONE TERZA**

**DATI DELL'ORGANISMO (SE SOGGETTO AUTONOMO) O DELL'ENTE ISTITUTIVO**

Denominazione o ragione sociale.....

natura giuridica:

- Camera di commercio**
- Associazione fra Camere di commercio**
- Organismo soggetto autonomo di diritto pubblico**
- Organismo soggetto autonomo di diritto privato**
- Ente Pubblico**
- Ente Privato**

nazionalità .....

C.F.....

P. IVA.....

n. iscrizione Registro Imprese.....

data atto costitutivo.....

data statuto vigente.....

**SEDE LEGALE:**

Via/Piazza.....CAP..... n°.....

Comune e provincia.....

nazione.....

telefono.....

fax.....

posta elettronica.....

**Sedi di svolgimento dell'attività di conciliazione**

**SEDE PRINCIPALE**

Via/Piazza.....CAP..... n°.....

Comune e provincia.....

nazione.....

telefono.....

fax.....

posta elettronica.....

**EVENTUALI SEDI SECONDARIE**

1<sup>a</sup> sede secondaria

Via/Piazza.....CAP..... n°.....

Comune e provincia.....

nazione.....

telefono.....

fax.....

posta elettronica.....

2<sup>a</sup> sede secondaria

Via/Piazza.....CAP..... n°.....  
Comune e provincia.....  
nazione.....  
telefono.....  
fax.....  
posta elettronica.....

3<sup>a</sup> sede secondaria

Via/Piazza.....CAP..... n°.....  
Comune e provincia.....  
nazione.....  
telefono.....  
fax.....  
posta elettronica.....

4<sup>a</sup> sede secondaria

Via/Piazza.....CAP..... n°.....  
Comune e provincia.....  
nazione.....  
telefono.....  
fax.....  
posta elettronica.....

5<sup>a</sup> sede secondaria

Via/Piazza.....CAP..... n°.....  
Comune e provincia.....  
nazione.....  
telefono.....  
fax.....  
posta elettronica.....

N.B. Nel caso in cui le sedi secondarie fossero in numero maggiore di 5, è necessario fotocopiare questo foglio e continuare la compilazione.

indirizzi fax/posta elettronica per le comunicazioni attinenti l'iscrizione nel registro

.....  
.....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## SEZIONE QUARTA

### Requisiti per l'iscrizione

Il richiedente, al fine di certificare il possesso dei requisiti di cui al d.m. 23 luglio 2004 n. 222, consapevole delle sanzioni di legge in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

#### A) Organismo soggetto autonomo di diritto

- Forma giuridica .....
- Capitale sociale o Fondo patrimoniale .....
- Oggetto sociale.....
- Numero soci o associati .....
- Numero amministratori .....
- Durata nella carica .....
- Soggetto che li nomina .....
- Numero persone dedicate .....
- modalità di costituzione dell'organismo .....
- data di costituzione dell'organismo.....

#### B) Ente che ha istituito l'Organismo:

- Forma giuridica .....
- Capitale sociale o Fondo patrimoniale .....
- Oggetto sociale.....
- Numero soci o associati .....
- Numero amministratori .....
- Durata nella carica .....
- Soggetto che li nomina .....
- Numero persone dedicate .....
- modalità di costituzione dell'organismo .....
- data di costituzione dell'organismo.....
- organo di gestione dell'organismo .....
- Soggetto che nomina l'organo di gestione .....
- durata dell'organo di gestione.....
- Forme di controllo sulla gestione .....

#### C) Allegati per i requisiti di compatibilità:

- |                                                                      |         |
|----------------------------------------------------------------------|---------|
| - atto costitutivo dell'organismo                                    | Si / No |
| - statuto dell'organismo                                             | Si / No |
| - atto costitutivo dell'ente                                         | Si / No |
| - statuto dell'ente                                                  | Si / No |
| - atto istitutivo dell'organismo non autonomo                        | Si / No |
| - statuto dell'organismo non autonomo                                | Si / No |
| - bilancio o rendiconto economico e patrimoniale ultimi due esercizi | Si / No |
| - polizza assicurativa                                               | Si / No |
| - eventuale documentazione ulteriore della capacità patrimoniale     | Si / No |

D) Allegati per i requisiti di onorabilità (art. 13 d.lgs. 14 febbraio 1998, n. 58):

- |                                                    |                                  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|
| - certificazione onorabilità dei soci/associati    | certificato / autocertificazione |
| - certificazione onorabilità degli amm.ri/rappr.ti | certificato / autocertificazione |

E) Requisiti di trasparenza, indipendenza, imparzialità e riservatezza:

- |                                                                                                                              |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| - Regolamento di procedura di cui al d.m. 23 luglio 2004 n. 222                                                              | <input type="checkbox"/> |
| - Tabella delle indennità di cui al d.m. 23 luglio 2004 n. 223                                                               | <input type="checkbox"/> |
| - Dichiarazione del leg. rapp. in ordine alle garanzie di indipendenza, riservatezza e imparzialità (art. 4, co. 3, lett. e) | <input type="checkbox"/> |
| - Dichiarazione sull' idoneità della sede del servizio                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| - Tenuta contabilità                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| - Eventuale forma di controllo amm.vo e contabile                                                                            | <input type="checkbox"/> |

F) Rapporto giuridico ed economico tra l'ente ed i singoli conciliatori:

- Numero di conciliatori in via esclusiva.....
- Numero di conciliatori in via NON esclusiva.....

G) Altro:

Associazione tra professionisti o società tra avvocati:

due prestatori di lavoro con prevalenti compiti di segreteria ai quali risulti applicato il trattamento retributivo e previdenziale previsto dal contratto nazionale di lavoro Si / No

- Altri casi:

due persone nominativamente indicate anche con riferimento al tipo di trattamento giuridico ed economico Si / No

tipo di trattamento giuridico ed economico  **dipendente**  **autonomo**  
 **parasubordinato**  **altro**

H) Allegati n. \_\_\_\_\_ documenti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**APPENDICE PRIMA - ELENCO NOMINATIVO E REQUISITI DI ONORABILITÀ**

A) Da compilarsi per ciascuno dei soggetti di cui all'art. 3, co. 4, lett. b):

- rappresentante
- amministratore
- socio
- associato
- dipendente

cognome.....

nome.....sesso  **M**    **F**

data di nascita .....luogo di nascita .....

stato di nascita.....

C.F. ....

cittadinanza .....

data nomina o assunzione (se pertinente) .....

data scadenza (se pertinente) .....

B) Si allegano n. \_\_\_\_ documenti recanti n. \_\_\_\_ certificazioni in prova diretta e/o n. \_\_\_\_ autocertificazioni dei requisiti di onorabilità di cui all' art. 13 d.lgs. 14 febbraio 1998, n. 58 da parte dei soci, associati, amministratori o rappresentanti dell'organismo autonomo soggetto di diritto o dell'ente istitutivo di cui all'art. 4, co. 3, lett. c

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**APPENDICE SECONDA - ELENCO NOMINATIVO ART. 4 CO. 5**

**SCHEMA DA COMPILARSI PER CIASCUN SOGGETTO**

prestatore di lavoro con prevalenti compiti di segreteria

persona nominativamente indicata

rapporto giuridico ed economico con l'ente.....

cognome.....

nome.....sesso  **M**  **F**

data di nascita .....luogo di nascita .....

stato di nascita.....

C.F. ....

cittadinanza .....

data assunzione .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**APPENDICE TERZA - ELENCO DEI CONCILIATORI**  
**SCHEDA DA COMPILARSI PER CIASCUN SOGGETTO**

**A) Dati personali**

cognome.....

nome..... sesso  M  F

data di nascita ..... luogo di nascita .....

stato di nascita.....

C.F. .... partita IVA.....

cittadinanza .....

**RESIDENZA O DOMICILIO**

via/piazza ..... , n. ....

comune e provincia ..... C.A.P. ....

stato di residenza .....

Posta elettronica .....

albo di appartenenza (se sussistente) ..... data di iscrizione .....

titolo di studio posseduto .....

**B1) Titolo abilitante (art. 4, co. 4, lett. a):**

magistrato in quiescenza,

professore universitario di ruolo o in quiescenza di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

professionista iscritto all'Albo/Registro \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ (da almeno 15 anni)

**B2) Altro Titolo:**

professionista iscritto all'Albo/Registro \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ (da meno di 15 anni)

laurea \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**C) Formazione (art. 4, co. 4, lett. a; art. 10, co. 5)**

titolo corso/i formazione.....

presso.....

durata.....

valutazione finale .....

**D) Rapporti con l'ente e/o l'organismo**

rapporto giuridico ed economico .....

rapporto in esclusiva con l'ente (Art. 4, C. 3, L. F)

rapporto non esclusivo:

numero di enti/organismi ai quali ha dichiarato la propria disponibilità (art. 6, 2° co.) \_\_\_\_\_

**E) Requisiti personali (art. 13 d.lgs. 58/1998)**

requisiti di onorabilità:      prova diretta / autocertificazione

**F) Consenso alla pubblicazione**

Il conciliatore dichiara di consentire alla pubblicazione dei propri dati sul sito Internet del Ministero della Giustizia a pubblicità e garanzia della qualità del servizio offerto

**G) Allegati**

Il conciliatore allega e sottoscrive n. .... dichiarazioni previste dalla legge, recanti l'autocertificazione dei requisiti di cui all'art. 4, co. 4, lett. b, d.m. 23 luglio 2004 n. 222.

Data e sottoscrizione del conciliatore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**APPENDICE QUARTA – POLIZZA ASSICURATIVA**

Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_

Massimale assicurato: \_\_\_\_\_

Durata della polizza \_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara che l'oggetto della polizza corrisponde al seguente modello: «La polizza, di importo non inferiore a 500.000 Euro, deve avere a oggetto la copertura di tutti i rischi collegati e comunque derivanti dallo svolgimento del servizio di conciliazione. Essa deve tenere indenne l'assicurato e ricompensare ogni somma che questi sia tenuto a pagare per danni a terzi, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a cagione di fatto, anche doloso, di errore o di omissione, dall'assicurato o dai suoi ausiliari e preposti commessi nell'esercizio dell'attività connessa al servizio di conciliazione, nonché per le conseguenze patrimoniali comunque derivanti, a qualsiasi titolo, dallo svolgimento del servizio medesimo»

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_