



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE di PRATO

N. 157 del Registro degli organismi di mediazione

DOMANDA DI MEDIAZIONE

SEZIONE 1 – PARTI

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____ città _____
prov. _____ tel. _____ fax _____ cellulare _____ mail _____
PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa¹ (allegare visura camerale aggiornata):

con sede in via _____ n° _____ CAP _____ città _____
_____ prov. _____ tel. _____
mail _____ fax _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

quale rappresentante² con mandato a conciliare per conto di: (come da delega in allegato)

_____ nato a _____ il _____ residente in via
_____ n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____
_____ tel. _____ fax _____ mail _____
PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

Rappresentato/assistito da:

difensore con specifica procura (allegata)

Nome e cognome _____ domicilio/sede/studio in
via/piazza _____ n° _____ Città _____ prov _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
PEC (obbligatoria) _____

Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:

Nome e Cognome _____ indirizzo _____
n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____ tel. _____

1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

2) Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE di PRATO

N. 157 del Registro degli organismi di mediazione

_____ cellulare _____ mail _____ fax
_____ PEC _____

CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE di PRATO; affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di:

Cognome/Nome/Ragione sociale _____;

P.IVA/ _____ Codice Fiscale _____

residente/sede in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

città _____ prov. _____ tel. _____ fax _____

cell. _____ mail _____ PEC _____

SEZIONE 2 - MATERIA

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI in materia di _____

(allegare provvedimento)

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma1, D.Lgs n.28/2010):

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni RCA e
natanti | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da
responsabilità medica | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da
diffamazione | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi |
| <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | | |

SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSA:

Il VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) della controversia è: _____

RAGIONI DELLA PRETESA

O.C.F. - Organismo di Conciliazione Forense di Prato- p.iva 05951130482

Sede legale: c/o Ordine degli Avvocati di Prato- p.zze Falcone e Borsellino 8 (59100)

tel. +39.0574.571550 - fax +39.0574.595147 web: www.avvocati.prato.it ; p.e.c.: segreteria@pec.avvocati.prato.it



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE di PRATO

N. 157 del Registro degli organismi di mediazione

* * *

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,00 (IVA (21% compresa) sono state versate mediante:

assegno circolare tratto sulla banca _____, numero _____,
intestato a Organismo di Conciliazione di Prato..

Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sia intestata a:

Nome e Cognome/Ragione sociale _____

indirizzo _____ n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____

C.F/ Partita Iva _____

SEZIONE 5 - ALLEGATI

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- versamento spese di avvio € 48,00, IVA (21%) compresa (obbligatorio)
- mandato a conciliare (obbligatorio);
- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società)
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea) :

NON ALLEGARE DOCUMENTI RISERVATI AL SOLO MEDIATORE

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dall'Organismo di Conciliazione Forense di Prato consultabile sul sito <http://www.avvocati.prato.it/conciliazione.php> di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Informativa ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy** (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di conciliazione di Firenze.

O.C.F. - Organismo di Conciliazione Forense di Prato- p.iva 05951130482

Sede legale: c/o Ordine degli Avvocati di Prato- p.zze Falcone e Borsellino 8 (59100)

tel. +39.0574.571550 - fax +39.0574.595147 web: www.avvocati.prato.it ; p.e.c.: segreteria@pec.avvocati.prato.it



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE di PRATO

N. 157 del Registro degli organismi di mediazione

4. Il titolare del trattamento è ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO, con sede in Prato (59100) presso L'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PRATO, piazzale Falcone e Borsellino n°8.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo di Conciliazione Forense di Prato, quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo _____, lì _____

Firma
