

Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

ADESIONE ALLA MEDIAZIONE

SEZIONE 1 - PARTI:

<u>ADEREN</u>	<u>'TE</u>						
Il sottoso	critto/a				_ nato a		il
	resid	lente in via			n°	CAP	
				fax			
mail		PEC					
P.IVA/ Cod	ice Fiscale						
(barrare u	na delle segu	enti opzioni)					
☐in prop	rio						
☐quale ti	tolare o legal	le rappresentar	ite dell'impres	sa ¹			
(allegare v	/isura camera	ale aggiornata	con sede in	via		n°	
CAP		città		prov	tel.		·····
mail		fax		PEC			
P.IVA/ Cod	ice Fiscale				-		
☐quale ra	appresentant	e ² con mandate	o a conciliare	per conto del Sig.	/ Sig.ra		(come da
delega in	allegato) nato	o a	il	res	idente in via		
n°	CAP	città		prov	tel.		
	fa	ax	_mail	PEC			
P.IVA/ Cod	ice Fiscale						
ADEREN							
II sottoso	critto/a				_ nato a		il
	resid	lente in via			n°	CAP	
città		prov	tel	fax		cellulare	
mail		PEC					

PEC: conciliazioneforense@pec.avvocati.prato.it

P.IVA/ Codice Fiscale _____

¹ Da compilare solo nel caso in cui l'adesione 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.

³ Da compilare nel caso in cui l'adesione venga presentata da più aderenti con il medesimo centro d'interesse.

O.C.F. - Organismo di Conciliazione Forense di Prato - P. Iva 02200050975 Sede legale: c/o

Ordine degli Avvocati di Prato, P.zzle Falcone e Borsellino 8, 59100 PRATO tel.

^{+39.0574.574070 -} fax +39.0574.536957 web: https://www.avvocati.prato.it/



Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

Rappresentato/a	assistito da d	ifensore con	specifica prod	cura:		
Nome e cognome	e			C.F.:		
domicilio/sede/st	udio in via/pia	zza			n°	
Città	pro	vtel	efono		cellulare	
fax	PEC					
Recapito presso	o il quale si d	desidera ricev	vere tutte le c	omunicazioni rig	uardanti la presente proced	ura, s
diverso da quar	nto sopra ripo	ortato:				
Nome e Cognon	ne					
via	n°	CAP	città	prov		
telce	II	mail			fax	
PEC						
		CHIA	MATO IN ME	EDIAZIONE DA		
<u>SEZIONE 2 –</u>	· OSSERVA	AZIONI SUL	LA CONTR	OVERSIA:		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
		 				



Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

EVENTUALI RICHIESTE:
SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE:
SELIONE 4 - SI ESE DI AVVIO E DATIT EN EXTATIONALIONE.
Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,80 (IVA compresa) sono state versate
mediante:
□ contanti c/o la Segreteria - □ assegno circolare/bancario c/o la Segreteria - □ bonifico sul c/c instestato a
Organismo Concilaz.Forense di Prato o (O.D.C) IBAN: IT65Y0867321504072000064380 (obbligatorio per depositi
via posta elettronica certificata)
Si impegna, altresì, nei termini che verranno indicati, al versamento delle indennità di mediazione, in
ipotesi di adesione della parte chiamata in mediazione e prosecuzione del procedimento, come previsto
dal D.L 21 giugno 2013, n. 69, convertito con modificazioni, dalla L 9 Agosto 2013 n. 98.
Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e all'indennità di mediazione, sia intestata a:
Nome e Cognome/Ragione sociale
via n° CAP città prov
C.F.: P.iva:
Indirizzo pec:
onnure Cod. Destinatario (se nosseduto):

O.C.F. - Organismo di Conciliazione Forense di Prato - P. Iva 02200050975 Sede legale: c/o Ordine degli Avvocati di Prato, P.zzle Falcone e Borsellino 8, 59100 PRATO *tel.* +39.0574.574070 - fax +39.0574.536957 web: https://www.avvocati.prato.it/PEC: conciliazioneforense@pec.avvocati.prato.it



Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

SEZIONE 5 – ALLEGAT	1:
---------------------	----

Si alle	gano alla presente adesione i seguenti documenti formando apposito fascicolo di parte:
	copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
	versamento spese di avvio € 48,80, IVA compresa (obbligatorio);
	copia adesione alla mediazione (oltre all'orginale) (obbligatorio);
	visura camerale aggiornata dell'aderente (obbligatoria se trattasi di società);
	atto costitutivo/statuto dell'aderente (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
consu conter altri or	oscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da OCF Itabile sul sito http://www.avvocati.prato.it/conciliazione.php , di accettarne senza riserva alcuna il nuto e le relative tariffe. Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso ganismi di mediazione.
	ttoscritto/a C.Fvisione dell'Informativa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine degli Avvocati di PRATO e disponibile presso gli
Jffici d	lella Segreteria, acconsente al trattamento dei dati richiesti nel presente modulo (il consenso rappresenta la base ca del trattamento).
_uogo	e data
	Firma (aderente)



Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

lo sottoscritto		omino a mio procuratore e mandatario l'Avv.
	(C.F.:), presso il cui studio in
	eleggo domicilio, perch	né mi rappresenti e difenda nel procedimento
di mediazione ne	ei confronti di	
[avente nespressamente l'Av] dinanzi all'Organismo di Conciliazione Forense di Pravv a rice	ato. In relazione a tale procedimento delego evere le comunicazioni, conferendogli tutte le
facoltà dalla legge	concesse al mandato alle liti, compresa quella di farsi sos	stituire, di conciliare e transigere, rato e valido
sin da ora il suo op	erato.	
Luogo e data		Firma

Avv. ___