



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

DOMANDA DI MEDIAZIONE

SEZIONE 1 - PARTI:

ISTANTE

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 del Sig./ Sig.ra _____ (come da
delega in allegato) nato a _____ il _____ residente in via _____
n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____ tel. _____
_____ fax _____ mail _____ PEC _____
P.IVA/ Codice Fiscale _____

ISTANTE³

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

¹Da 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.

³ Da compilare nel caso in cui la domanda venga presentata da più istanti.

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

Ordine degli Avvocati di Prato, P.zza 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



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

Rappresentato/assistito da difensore con specifica procura:

Nome e cognome _____ C.F.: _____
domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n° _____
Città _____ prov _____ telefono _____ cellulare _____
fax _____ PEC _____

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

Nome e Cognome _____
via _____ n° _____ CAP _____ città _____ prov. _____ tel. _____ cell. _____
mail _____ fax _____
PEC _____

CONFERISCE

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

ADERENTE:

Cognome/Nome/Ragione sociale _____;
P.IVA/ Codice Fiscale _____ residente/sede in _____
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ città _____
prov. _____ tel. _____ fax _____ cell. _____ mail _____
PEC _____

ADERENTE: ⁴

Cognome/Nome/Ragione sociale _____;
P.IVA/ Codice Fiscale _____ residente/sede in _____
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ città _____
prov. _____ tel. _____ fax _____ cell. _____ mail _____
PEC _____

⁴ Da compilare nel caso in cui la domanda venga presentata nei confronti di più aderenti.

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

Ordine degli Avvocati di Prato, P.zze 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



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

SEZIONE 5 – ALLEGATI:

Si allegano alla presente domanda 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 della domanda di mediazione (**oltre all'originale**) (obbligatorio);
- ☐ visura camerale aggiornata dell'istante (obbligatoria se trattasi di società);
- ☐ atto costitutivo/statuto dell'istante (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/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da OCF consultabile sul sito <http://www.avvocati.prato.it/>, 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.

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
presa visione dell'Informativa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine degli Avvocati di PRATO e disponibile presso gli Uffici della Segreteria, acconsente al trattamento dei dati richiesti nel presente modulo (il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento).

Luogo e data _____

Firma (istante) _____



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del registro degli organismi di mediazione

SEZIONE 6 – MANDATO:

Io sottoscritto _____ nomino a mio procuratore e mandatario l'Avv. _____ (C.F.: _____), presso il cui studio in _____ eleggo domicilio, perché mi rappresenti e difenda nel procedimento di mediazione nei confronti di _____
[avente n. _____] dinanzi all'Organismo di Conciliazione Forense di Prato. In relazione a tale procedimento delego espressamente l'Avv. _____ a ricevere le comunicazioni, conferendogli tutte le facoltà dalla legge concesse al mandato alle liti, compresa quella di farsi sostituire, di conciliare e transigere, rato e valido sin da ora il suo operato.

Luogo e data

Firma _____

E' autografa

Avv. _____