**ADESIONE ALLA MEDIAZIONE**

***- Parte aderente (allegare copia del documento d'identità):***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residente in via |  |
| Città – CAP – prov./Stato |  |
| Codice fiscale |  |
| Email |  |
| Tel. cellulare |  |
| PEC |  |

□ in proprio

□ ***quale legale rapp. p.t. di (allegare visura camerale aggiornata se impresa):***

|  |  |
| --- | --- |
| Ente / società |  |
| Codice fiscale |  |
| P.iva |  |
| Con sede in via |  |
| Città – CAP – prov./Stato |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |

***- Eventuale altra parte aderente (allegare copia del documento d'identità):***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residente in via |  |
| Città – CAP – prov./Stato |  |
| Codice fiscale |  |
| Email |  |
| Tel. cellulare |  |
| PEC |  |

***- Assistita/e e domiciliata/e presso l'Avvocato (come da mandato in calce al presente atto):***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Con studio in via |  |
| Città – CAP – prov./Stato |  |
| Tel. cellulare |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| PEC |  |

**Invitata in mediazione da** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***- Eventuali osservazioni sulla controversia, richieste:***

***- Partecipazione agli incontri in modalità telematica:***

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 8-bis D.Lgs. 28/2010 e ss.mm., in caso di svolgimento della mediazione in modalità telematica o mista, TUTTI LE PARTI dovranno essere in possesso di firma digitale o elettronica qualificata (autenticazione tramite SPID di secondo livello), per la sottoscrizione del verbale di mediazione.

La parte aderente dichiara:

□ di voler partecipare al/agli incontro/i in collegamento da remoto (modalità telematica)

□ di voler partecipare al/agli incontro/i in presenza presso i locali dell’Organismo

***- Spese di avvio del procedimento:***

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio del procedimento, pari ad **€ 48,80** iva incl. (se il valore della controversia è pari o inferiore ad euro 250.000,00), oppure pari ad **€ 97,60** iva incl. (se il valore della controversia è superiore ad euro 250.000,00), vengono versate con bonifico sul sul c/c intestato a ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO IBAN: **IT12J0867321500000000064380** (causale: numero del proc. e nome della parte). N.B.: Le fatture saranno emesse esclusivamente a nome delle parti direttamente interessate dalla procedura di mediazione (Ris. del 13/06/1981 n. 331350 - Min. Finanze - Tasse e Imposte Indirette sugli Affari). Non è possibile intestare le fatture ai difensori o a soggetti diversi dai portatori di interessi direttamente coinvolti nella mediazione.

***- Dati per la fatturazione:***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome/Rag. Soc. |  |
| Residente in/con sede in via |  |
| Città – CAP – prov./Stato |  |
| Codice fiscale |  |
| P.iva |  |
| PEC |  |
| Codice destinatario |  |

***- Allegati obbligatori:***

**1.** Contabile bonifico spese di avvio **2.** Copia documento d'identità in corso di validità **3.** Visura camerale aggiornata (se impresa) **4.** Atto costitutivo/statuto (se ente non iscritto al Registro delle imprese) **5.** Copia provvedimento del giudice (se mediazione delegata dagli Uffici Giudiziari) **6.** Copia del contratto/statuto (se mediazione derivante da clausola contrattuale o statutaria).

Eventuale ulteriore documentazione (non allegare documenti riservati al solo Mediatore):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento dell'Organismo di Conciliazione Forense di Prato consultabile sul sito <https://www.avvocati.prato.it/organismo-di-conciliazione-forense> e di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative Tariffe;

- di non aver avviato il medesimo procedimento presso altri Organismi di mediazione;

- presa visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine degli Avvocati di Prato e disponibile presso gli Uffici della Segreteria, di acconsentire al trattamento dei dati richiesti nel presente modulo (il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento).

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

Firma parte aderente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***- Mandato:***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nomina difensore l'Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), presso il cui studio eleggo domicilio, affinché mi assista nel procedimento di mediazione, autorizzandolo espressamente ad avviare o aderire al procedimento, a ricevere le comunicazioni relative al procedimento, a farsi sostituire delegando i propri poteri a terzi, dando sin d'ora per rato e valido il suo operato.

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

Firma parte aderente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Avvocato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***- Attestazione di conformità (per depositi tramite PEC):***

Io sottoscritto Avvocato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di difensore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) dichiaro che la presente copia informatica è conforme all’originale in formato analogico del corrispondente atto da cui è estratta.   
Prato, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato digitalmente in formato PAdES