



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO
Iscritto al n°157 del Registro degli Organismi di Mediazione

ADESIONE ALLA MEDIAZIONE

Aderente (allegare copia del documento d'identità):

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

città _____ CAP _____ prov./Stato _____

C.F. _____ P.iva _____

Cell. _____ mail _____

PEC _____

in proprio

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

Ente / società _____

C.F. _____ P.iva _____

con sede in _____

città _____ CAP _____ prov./Stato _____

Tel. _____ Cell. _____

mail _____

PEC _____

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

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____

città _____ CAP _____ prov./Stato _____

C.F. _____ P.iva _____

Cell. _____ mail _____

PEC _____



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del Registro degli Organismi di Mediazione

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

Cognome e nome _____

C.F. _____

con studio in _____

città _____ CAP _____ prov./Stato _____

Tel. _____ Cell. _____

mail _____

PEC _____

CHIAMATA / CHIAMATE IN MEDIAZIONE DA _____

NEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N. _____

Eventuali osservazioni sulla controversia, richieste e valore della controversia:



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del Registro degli Organismi di Mediazione

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:

Se il deposito avviene in forma cartacea presso la Segreteria:

contanti carta di credito/debito assegno circolare/bancario

Se il deposito avviene a mezzo PEC:

bonifico sul sul c/c intestato a

ORGANISMO CONCILIAZ.FORENSE DI PRATO (O.D.C.)

IBAN: IT12J086732150000000064380

Dati per la fatturazione:

Cognome e nome/Ragione sociale _____

residente in/con sede in _____

città _____ CAP _____ prov./Stato _____

C.F. _____ P.iva _____

PEC _____

Codice destinatario _____

Allegati:

- copia documento d'identità in corso di validità ■ visura camerale aggiornata (se impresa)
- atto costitutivo/statuto (se ente non iscritto al Registro delle imprese)
- copia dell'adesione alla mediazione (se il deposito avviene in forma cartacea)

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

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

7. _____ 8. _____



ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del Registro degli Organismi di Mediazione

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 della parte _____

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 della parte _____

Firma dell'Avvocato _____