



**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 \_\_\_\_\_