ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO

Iscritto al n°157 del Registro degli Organismi di Mediazione

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Istante (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 istante (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 _____

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 _____

CONFERISCE / CONFERISCONO

incarico all'ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI PRATO affinché venga avviato il procedimento di mediazione nei confronti di

Aderente:

Cognome e nome/Rag. Soc. _____

nato/a a _____ il _____

residente in/con sede in _____

città _____ CAP _____ prov./Stato _____

C.F. _____ P.iva _____

mail _____

PEC _____

Aderente:

Cognome e nome/Rag. Soc. _____

nato/a a _____ il _____

residente in/con sede in _____

città _____ CAP _____ prov./Stato _____

C.F. _____ P.iva _____

mail _____

PEC _____

Materia della controversia (barrare una delle opzioni indicate):

□ Mediazione volontaria in materia di: _____

□ Mediazione delegata dagli Uffici Giudiziari in materia di: _____

□ Mediazione derivante da clausola contrattuale o statutaria

□ Mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e ss.mm. (barrare una delle seguenti opzioni):

☐ Condominio	☐ Diritti Reali	☐ Locazione	☐ Comodato
☐ Contratti Assicurativi	☐ Contratti Bancari	☐ Contratti Finanziari	
☐ Divisione	☐ Successioni ereditarie	☐ Affitto di aziende	☐ Patti di famiglia
☐ Risarcimento danni da diffamazione a mezzo stampa	☐ Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria		

Valore della controversia (a norma del c.p.c.) € _____

(se indeterminabile verrà considerato lo scaglione da € 50.001,00 a € 250.000,00)

Oggetto e ragioni della pretesa:

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: IT 65 Y 08673 21504 072000064380.

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 provvedimento del giudice (se mediazione delegata dagli Uffici Giudiziari)

■ copia del contratto/statuto (se mediazione derivante da clausola contrattuale o statutaria)

■ copia della domanda di 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. _____

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 _____