

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI AVEZZANO**

DOMANDA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE

SEZIONE 1 – PARTI ISTANTI¹

Cognome/Nome/Ragione sociale (allegare visura camerale aggiornata c.a.)

P.IVA/ Codice Fiscale (dati obbligatori) _____

residente/sede in Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

_____ città _____ prov. _____ tel. (si raccomanda da inserire un recapito telefonico) _____ cell. _____

mail _____

PEC (obbligatoria se società/impresa) _____

Nominativo del titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

DATI OBBLIGATORI ai sensi Direttiva Europea 55/2014 recepita con Legge 205/2017 c.d. Legge di Bilancio 2018

P.IVA/ Codice Fiscale² per l'emissione della relativa fattura elettronica _____

PEC o CODICE DESTINATARIO del soggetto ricevente fatturazione elettronica

☐ quale rappresentante³ con mandato a conciliare per conto di:

_____ (come da delega in allegato) nato a _____

_____ il _____ residente in via _____

_____ n° _____ CAP _____ città _____

_____ prov. _____ tel. _____ fax _____

_____ mail _____

Rappresentato/assistito da:

☐ **difensore con specifica procura (allegata)**

Nome e cognome _____

domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n° _____

Città _____ prov _____ telefono _____

cellulare _____ fax _____

PEC _____

¹ In caso di due o più parti istanti si prega di compilare due volte pagina 1

² La mancata compilazione dei suddetti dati non consente l'emissione della fattura elettronica, l'inserimento di dati non corretti o incompleti solleva O. M.F. da qualunque responsabilità sul mancato recapito della fattura elettronica.

³ Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.

Cognome/Nome/Ragione sociale (allegare visura camerale aggiornata c.a.)

 P.IVA/ _____ Codice _____ Fiscale _____ (dati
 obbligatori) _____ residente/sede in
 Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ città
 _____ prov. _____ tel. (si raccomanda da inserire un recapito telefonico)
 _____ cell. _____
 mail _____
 PEC (obbligatoria se società/impresa) _____

Nominativo del titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

DATI OBBLIGATORI ai sensi Direttiva Europea 55/2014 recepita con Legge 205/2017 c.d. Legge di Bilancio 2018

P.IVA/ Codice Fiscale⁴ per l'emissione della relativa fattura elettronica _____

PEC o CODICE DESTINATARIO del soggetto ricevente fatturazione elettronica

☐ quale rappresentante⁵ con mandato a conciliare per conto di:

_____ (come da delega in allegato) nato a
 _____ il _____ residente in via
 _____ n° _____ CAP _____ città
 _____ prov. _____ tel. _____ fax
 _____ mail _____

Rappresentato/assistito da:

☐ **difensore con specifica procura (allegata)**

Nome e cognome _____
 domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n° _____
 Città _____ prov _____ telefono _____
 cellulare _____ fax _____

PEC _____

⁴ La mancata compilazione dei suddetti dati non consente l'emissione della fattura elettronica, l'inserimento di dati non corretti o incompleti solleva O. M.F. da qualunque responsabilità sul mancato recapito della fattura elettronica.

⁵ Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.

CONFERISCONO

incarico all'ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE affinché venga avviata la procedura di mediazione sulla seguente controversia

SEZIONE 2 – MATERIA

☐ **MEDIAZIONE VOLONTARIA** _____

☐ **MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI** (allegare provvedimento del Giudice)

☐ **MEDIAZIONE DERIVANTE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE O STATUTARIA**

☐ **MEDIAZIONE Ex ART.5, 2 - DLGS 28/10 modificato dal Dlgs 49/2022 (condizione di procedibilità)**

- | | | | |
|---|---|---|--|
| ☐ Condominio | ☐ Diritti reali | ☐ Divisione | ☐ Successione
divisione ereditaria |
| ☐ Patti di famiglia | ☐ Locazione | ☐ Comodato | ☐ Affitto d'azienda |
| ☐ Risarcimento
danni da
responsabilità
medica e sanitaria | ☐ Contratti
assicurativi:
indicare <u>N. Polizza</u>
o <u>N. Sinistro</u> | ☐ Risarcimento
danni da
diffamazione a
mezzo stampa o
con altro mezzo
di pubblicità | ☐ Subfornitura

☐ Società' di
persone |
| ☐ Contratti
bancari | ☐ Contratti
finanziari | ☐ Associazione
in partecipazione | ☐ Consorzio |
| ☐ Franchising | ☐ Opera | ☐ Rete | Somministrazione |

SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA:

Il VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) della controversia è:

Valore indeterminabile: ☐ basso (da 10.001 a 25.000 euro) ☐ medio (da 25.001 a 50.000 euro)
☐ alto (da 50.001 a 150.000 euro)

RAGIONI DELLA PRETESA:

* * *

☐ Indicano quale Mediatore _____

☐ Rimettono la scelta del Mediatore al Responsabile dell'Organismo

Richiede che l'incontro si svolga in:

☐ presenza ☐ videoconferenza

Nel caso di incontro in videoconferenza il verbale conclusivo e l'eventuale accordo dovranno essere sottoscritti, mediante firma digitale o altro tipo di firma elettronica qualificata, per cui è necessario essere dotati di kit di firma digitale ovvero di SPID di secondo livello.

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO

MEDIAZIONI OBBLIGATORIE E DELEGATE

Fino a €1.000	€97,60 IVA inclusa
Da €1.001 a €50.000	€190,32 IVA inclusa
Oltre €50.001	€273,28 IVA inclusa

MEDIAZIONI VOLONTARIE

Fino a €1.000,	<u>€ 122,00 Iva inclusa</u>
Da €1.001, a €50.000	<u>€237,90 Iva inclusa</u>
oltre €50.001	<u>€341,60 Iva inclusa</u>

I sottoscritti dichiarano che il costo del primo incontro di mediazione (comprensivo delle spese di avvio e delle spese mediazione primo incontro) è stato versato mediante: bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo di Mediazione di IBAN IBAN: **IT63E0538740443000035126261** presso **BPER S.P.A. Agenzia 4 AZ**

nella causale inserire il *nome della parte* o il *numero della procedura di mediazione*.

Per i costi in caso di accordo e incontri successivi al primo di rinvia alla tabella pubblicata sul sito.

SEZIONE 5 - ALLEGATI

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- ☐ copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
 - ☐ versamento spese di avvio e delle spese mediazione primo incontro
 - ☐ mandato a conciliare (obbligatorio);
 - ☐ visura camerale aggiornata all'anno in corso (obbligatoria se trattasi di società)
 - ☐ atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
 - ☐ copia provvedimento del giudice se mediazione delegata (obbligatorio);
 - ☐ 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 presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi, a discrezione della Segreteria dell'OMF, alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da OMF consultabile sul sito, 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.

Avezzano, li

Firma _____

Firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS n. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni

__I__ sottoscritto/a: _____ nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Forense del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avezzano, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiaro, inoltre, di essere stato/a informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D.LGS 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

Avezzano, _____

Firma

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI AVEZZANO**

DELEGA AVVOCATO

__I__ sottoscritti /a: _____delego ad
assistermi e difendermi nel presente procedimento: _____
dall' Avvocato: _____ del Foro di: _____
e dichiara di eleggere domicilio presso il suo Studio in: _____
provincia: _____c.a.p.: _____via/piazza: _____

Delego altresì l'Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito della presente istanza a codesto Organismo di
Mediazione Forense del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avezzano

Data

Firma

È autentica