

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

**DOMANDA DI MEDIAZIONE
PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA**

PERSONA FISICA

___I___ sottoscritto / a: _____
residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____
via /piazza: _____
tel.: _____ cell.: _____ fax: _____
C.F.: _____ e-mail o PEC: _____

PERSONA GIURIDICA

Ente / Impresa: _____
con sede in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____
tel.: _____ cell.: _____ fax: _____
C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____
in persona del legale rappresentante: _____
residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____
via /piazza: _____
tel.: _____ cell.: _____ fax: _____
C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCEDURA DA:

AVVOCATO

PRATICANTE ABILITATO

Cognome e nome:: _____ con studio in: _____
provincia: _____ via /piazza: _____ c.a.p. : _____
tel.: _____ cell.: _____ fax: _____
C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:

PERSONA FISICA

ALTRE PARTI n. _____

(indicare solo il numero delle altre parti; i relativi dati dovranno essere riportati nell'allegato A)

Cognome e nome: _____

residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

C.F.: _____

PERSONA GIURIDICA

ALTRE PARTI n. _____

(indicare solo il numero delle altre parti; i relativi dati dovranno essere riportati nell'allegato B)

Ente / Impresa: _____

con sede in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

in persona del legale rappresentante: _____

residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

ASSISTITO/A NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO

Cognome e nome: _____

con studio in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

DICHIARA ex art. 4 D.Lgs 69/13 che il Foro territorialmente competente per l'eventuale azione giudiziaria è _____

LA DOMANDA DERIVA DA:

Mediazione volontaria

Clausola di mediazione

Disposizione del giudice (ordinata)

Mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs 28/2010 come modificato dal D.Lgs 69/2013 convertito dalla L. 98/2013

Oggetto e codice della domanda: _____
(indicare oggetto e codice relativo tra quelli propri della nota di iscrizione a ruolo per le cause ordinarie)

Breve descrizione della controversia:

Valore della controversia €: _____ (_____)

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il presente modulo e la documentazione allegata e non riservata al mediatore saranno trasmessi alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto;
- di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al Patrocinio a Spese dello Stato ex art. 76 D.p.R. 115/02, come da autocertificazione allegata alla presente.

CHIEDE

di ricevere le comunicazioni afferenti la mediazione con le seguenti modalità:

- a mezzo il seguente indirizzo di posta elettronica: _____
- a mezzo il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____
- a mezzo fax al numero: _____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

A RISERVATA ALL'ESAME DEL SOLO MEDIATORE

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

9 _____

10 _____

B ACCESSIBILE ANCHE ALLE ALTRE PARTI

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

9 _____

10 _____

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario dell'Organismo di Mediazione del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avezzano, di accettarne integralmente i contenuti, riconoscendo il relativo debito nei confronti dell' Organismo di Mediazione stesso;

di essere a conoscenza che alle parti che corrispondono le indennità di mediazione è riconosciuto, in caso di successo della mediazione, un credito di imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di € 500,00, determinato secondo quanto disposto dall'art. 20, commi 2 e 3, del D. LGS n.28/10. In caso di insuccesso della mediazione, il credito di imposta è ridotto alla metà;

di essere a conoscenza che dalla mancata partecipazione senza giustificato motivo al procedimento di mediazione, il Giudice può desumere argomenti di prova nel successivo giudizio ai sensi dell'art. 116, secondo comma, C.P.C., secondo il dettato dell'art. 8, comma 4 bis, del D. LGS n.28/10.

SI ALLEGANO:

- 1 copia documento d'identità;
- 2 documentazione come allegata nell'istanza;
- 3 ricevuta comprovante il versamento delle somme sopra indicate, eseguito con bonifico bancario sul C/C intestato all'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Avezzano IBAN **IT75F053874044400035126261** presso **BPER S.P.A. Agez. 4 AZ**

SI CHIEDE CHE LA FATTURA RELATIVA AI DIRITTI DI SEGRETERIA E ALLA INDENNITÀ DI MEDIAZIONE, SIA INTESTATA A:

PERSONA FISICA o IMPRESA INDIVIDUALE

Denominazione/Ragione Sociale _____

con sede in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____ C.F. / P.IVA: _____

Si fa presente che, al fine di ottenere i benefici fiscali, la fattura dovrà essere intestata alla parte convocata, diversamente non verranno riconosciuti.

Avezzano, _____

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__ sottoscritto/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: _____
tel.: _____ cell.: _____ fax: _____
C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

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 (ODMA).

Firma parte istante _____

Avezzano, _____

è autentica

AII. A

EVENTUALI ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA PROCEDURA

PERSONA fisica

Cognome e nome: _____

residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

C.F.: _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO

Cognome e nome: _____

con studio in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

PERSONA fisica

Cognome e nome: _____

residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

C.F.: _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO

Cognome e nome: _____

con studio in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

PERSONA fisica

Cognome e nome: _____

residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

C.F.: _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO

Cognome e nome: _____

con studio in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

AII. B

EVENTUALI ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA PROCEDURA

PERSONA GIURIDICA

Ente / Impresa: _____

con sede in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

in persona del legale rappresentante: _____

residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

-ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO

Cognome e nome: _____

con studio in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

PERSONA GIURIDICA

Ente / Impresa: _____

con sede in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

in persona del legale rappresentante: _____

residente in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO

Cognome e nome: _____

con studio in: _____ provincia: _____ c.a.p.: _____

via /piazza: _____

tel.: _____ cell.: _____ fax: _____

C.F. / P.IVA: _____ e-mail o PEC: _____