

DOMANDA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 28/2010 E SS.MM.

Il/la sottoscritto/a:

| | | |
|--|--------------------|-----|
| COGNOME E NOME (o RAGIONE SOCIALE - se si tratta di Persona Giuridica) (* OBBLIGATORIO) | | |
| Residenza / Sede legale (* OBBLIGATORIO): | | |
| CITTA': | | |
| VIA E NUMERO CIVICO: | | |
| CAP: | | |
| Codice fiscale/P.IVA (* OBBLIGATORIO): | | |
| Telefono | Cellulare | Fax |
| E-mail | E-mail Certificata | |
| Conto corrente bancario con codice IBAN (per eventuali restituzioni di somme) | | |
| <i>(da compilare se la parte è impresa/persona giuridica)</i> | | |
| Nome e cognome del legale rappresentante pro-tempore (*) | | |
| Indirizzo (*) | | |
| Codice Fiscale (*) | | |

(compilare un Allegato A per ogni parte richiedente ulteriore alla prima)

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DA:

AVVOCATO **PRATICANTE ABILITATO (fino al valore consentito)**

| |
|----------------------------|
| Cognome e Nome (*): |
|----------------------------|

| | | |
|---|----------------------|-------------------------------|
| Indirizzo studio (*OBBLIGATORIO) (Indicare Città – Via- Cap) | | |
| Telefono (*) | Cellulare (*) | Fax (*) |
| E-mail (*) | | E-mail Certificata (*) |

CHIEDE

DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

- obbligatoria nelle materie di cui all'art. 5, comma 1 – bis del d.lgs. 28/2010
- obbligatoria / demandata dal giudice nelle materie di cui all'art. 5, comma 1 –bis, del d.lgs. 28/2010 (depositare copia del provvedimento del giudice)
- obbligatoria / demandata dal giudice ai sensi dell'art. 5, comma 2, del d.lgs. n. 28/2010 (depositare copia del provvedimento del giudice) come da clausola contrattuale
- volontaria
- derivante da clausola contrattuale o statutaria (allegare, in questo caso, copia della clausola di mediazione, contrattuale o statutaria)

NEI CONFRONTI DI:

| | | |
|---|------------------|---------------------------|
| COGNOME E NOME (o RAGIONE SOCIALE - se si tratta di Persona Giuridica) (*OBBLIGATORIO) | | |
| Residenza / Sede legale (*OBBLIGATORIO): | | |
| CITTA': | | |
| VIA E NUMERO CIVICO: | | |
| CAP: | | |
| Codice fiscale/P.IVA (*OBBLIGATORIO): | | |
| Telefono | Cellulare | Fax |
| E-mail | | E-mail Certificata |
| (da compilare se la parte è impresa/persona giuridica) | | |

Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina
 Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia al n. 661 - P.Iva 02655310593
 Sede Legale: Piazza Bruno Buozzi 1, c/o Palazzo di Giustizia - 04100 Latina (LT)
 Sede Operativa: Piazza B. Buozzi 9, Sc. C – Piano terra rialzato – Tel./Fax 0773666595
 Indirizzo mail: mediazione@ordineavvocatilatina.it
 PEC (da utilizzare per l'eventuale invio telematico): mediazione@pec.ordineavvocatilatina.it

| |
|--|
| Nome del legale rappresentante pro-tempore (*) |
| Indirizzo (*) |
| Codice Fiscale (*) |

(Compilare un Allegato B per ogni parte chiamata ulteriore alla prima)

A) MATERIA OGGETTO DELLA DOMANDA (*)

OBBLIGATORIA

- diritti reali
- comodato
- divisione
- affitto di aziende
- successioni ereditarie
- risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria
- patti di famiglia
- risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità
- locazione
- contratti assicurativi
- contratti bancari
- contratti finanziari
- Condominio

MEDIAZIONE FACOLTATIVA IN MATERIA DI

| |
|--|
| |
|--|

B) BREVE DESCRIZIONE DEI FATTI E DELLE RAGIONI DELLA PRETESA (*)

*[Se lo spazio sottostante si ritiene insufficiente, è possibile dattiloscivere la descrizione dei fatti in **uno, massimo due, foglio/i separato/i** che dovranno essere allegati alla presente domanda]*

| |
|--|
| |
| |
| |

Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina
 Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia al n. 661 - P.Iva 02655310593
 Sede Legale: Piazza Bruno Buozzi 1, c/o Palazzo di Giustizia - 04100 Latina (LT)
 Sede Operativa: Piazza B. Buozzi 9, Sc. C – Piano terra rialzato – Tel./Fax 0773666595
 Indirizzo mail: mediazione@ordineavvocatilatina.it
 PEC (da utilizzare per l'eventuale invio telematico): mediazione@pec.ordineavvocatilatina.it

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

VALORE DELLA CONTROVERSIA (*):

SE NON SI HA A DISPOSIZIONE IL VALORE ESATTO, SI PUO' ANCHE FAR RIFERIMENTO AD UNO DEGLI SCAGLIONI RIPORTATI NELLA TABELLA DELLE INDENNITA' DELL'ORGANISMO, REPERIBILE SUL SITO WWW.ORDINEAVVOCATILATINA.IT NELLA SEZIONE "ORGANISMO DI CONCILIAZIONE"

| | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PARI AD € | <input type="checkbox"/> INDETERMINATO/INDETERMINABILE |
|------------------------------------|--|

C) INDIVIDUAZIONE DEL GIUDICE TERRITORIALMENTE COMPETENTE PER LA CONTROVERSIA AI SENSI DEL CODICE DI PROCEDURA CIVILE (*)

| |
|--|
| |
| |
| |

(*) campi obbligatori

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo; di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010. Dichiara, inoltre, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODC.

Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina
Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia al n. 661 - P.Iva 02655310593
Sede Legale: Piazza Bruno Buozzi 1, c/o Palazzo di Giustizia - 04100 Latina (LT)
Sede Operativa: Piazza B. Buozzi 9, Sc. C – Piano terra rialzato – Tel./Fax 0773666595
Indirizzo mail: mediazione@ordineavvocatilatina.it
PEC (da utilizzare per l'eventuale invio telematico): mediazione@pec.ordineavvocatilatina.it

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

Firma dell'Avvocato _____

- Il sottoscritto è consapevole che

→ ALL'ATTO DEL DEPOSITO DELLA PRESENTE DOMANDA DI MEDIAZIONE, VERRA' RICHIESTO PER **SPESE DI AVVIO (A PENA DI IRRICEVIBILITA')** L'IMPORTO DI € 40,00 (OLTRE IVA → TOT. € 48,80) PER CONTROVERSIE DI VALORE FINO AD € 250.000,00 E DI € 80,00 (OLTRE IVA → TOT. € 97,60) PER CONTROVERSIE DI VALORE SUPERIORE CHE POTRA' ESSERE VERSATO CON LE SEGUENTI MODALITA':

A) ASSEGNO non trasferibile (intestato al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Latina – Organismo di Conciliazione), ovvero

B) IN CONTANTI, ovvero

C) con BONIFICO BANCARIO intestato al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Latina (Organismo di Conciliazione) – BANCA CARIPARMA DI LATINA – Causale: NOME E COGNOME DELLA PARTE – CODICE FISCALE – SPESE DI AVVIO - IBAN: IT53C062301470000040104467 - presentando entro lo stesso termine copia del versamento eseguito alla Segreteria dell'Organismo;

→DOPO IL PRIMO INCONTRO E PRIMA DELL'INIZIO DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE, è tenuto a versare all'Organismo di Conciliazione le SPESE DI MEDIAZIONE, con BONIFICO BANCARIO intestato al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Latina (Organismo di Conciliazione) – BANCA CARIPARMA DI LATINA – Causale: NOME E COGNOME DELLA PARTE – CODICE FISCALE – SPESE DI MEDIAZIONE - IBAN: IT53C062301470000040104467 - presentando entro lo stesso termine copia del versamento eseguito alla Segreteria dell'Organismo

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

Firma dell'Avvocato _____

Il/la sottoscritto/a chiede di essere esonerato dal pagamento dell'indennità spettante all'Organismo di Conciliazione, possedendo i requisiti previsti dall'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al D.P.R. n. 115/2002, come si evince dall'allegata apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al possesso dei

Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina
Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia al n. 661 - P.Iva 02655310593
Sede Legale: Piazza Bruno Buozzi 1, c/o Palazzo di Giustizia - 04100 Latina (LT)
Sede Operativa: Piazza B. Buozzi 9, Sc. C – Piano terra rialzato – Tel./Fax 0773666595
Indirizzo mail: mediazione@ordineavvocatilatina.it
PEC (da utilizzare per l'eventuale invio telematico): mediazione@pec.ordineavvocatilatina.it

requisiti di legge per l'ammissione al patrocinio a spese dello stato *[Apporre la firma solo se si barra la casella]*.

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

Firma dell'Avvocato _____

ALLEGATI:

- **Copia dell'istanza e della descrizione dei fatti da restituire con timbro del depositato;**
- **PROCURA espressamente conferita all'Avvocato/Prat. Abil. per lo specifico procedimento di mediazione**
- **Ricevuta del versamento delle spese di avvio, se effettuato con bonifico bancario**
- **Copia di un valido documento di riconoscimento di tutti i richiedenti, nonché dell'avvocato che assiste la parte (qualora NON ISCRITTO all'Ordine degli Avvocati di Latina);**
- **Visura della Camera di Commercio della parte richiedente (qualora la parte istante sia Persona Giuridica);**
- **Breve memoria illustrativa su foglio separato (se ritenuta necessaria);**
- **Copia dell'eventuale provvedimento giudiziale che dispone la mediazione;**
- **Copia dell'eventuale clausola contrattuale o statutaria di mediazione o conciliazione;**
- **Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di notorietà e allegata documentazione, in caso di possesso dei requisiti di legge per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato;**
- **Eventuale delega alla rappresentanza qualora la parte, assistita da avvocato già designato nella domanda di avvio della mediazione, intenda farsi rappresentare da terzi o preposti;**
- **Allegato A (se più richiedenti)**

Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina
Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia al n. 661 - P.Iva 02655310593
Sede Legale: Piazza Bruno Buozzi 1, c/o Palazzo di Giustizia - 04100 Latina (LT)
Sede Operativa: Piazza B. Buozzi 9, Sc. C – Piano terra rialzato – Tel./Fax 0773666595
Indirizzo mail: mediazione@ordineavvocatilatina.it
PEC (da utilizzare per l'eventuale invio telematico): mediazione@pec.ordineavvocatilatina.it

- **Allegato B (se più controparti)**
- **Altro (di cui a separato elenco numerato)**

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

Firma dell'Avvocato _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina 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 informato dei diritti conferiti dall' art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui ha espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Luogo e data _____

Firma della/e parte/i _____

Firma dell'Avvocato _____

“ALLEGATO A”

Dati delle ulteriori parti **ISTANTI (COMPILARE PIU' ALLEGATI A IN CASO DI PIU' PARTI Istanti)**:

Il/la sottoscritto/a:

| | | |
|--|--------------------|-----|
| COGNOME E NOME (o RAGIONE SOCIALE - se si tratta di Persona Giuridica) (* OBBLIGATORIO) | | |
| Residenza / Sede legale (* OBBLIGATORIO): | | |
| CITTA' : | | |
| VIA E NUMERO CIVICO : | | |
| CAP : | | |
| Codice fiscale/P.IVA (* OBBLIGATORIO): | | |
| Telefono | Cellulare | Fax |
| E-mail | E-mail Certificata | |
| Conto corrente bancario con codice IBAN (per eventuali restituzioni di somme) | | |
| <i>(da compilare se la parte è impresa/persona giuridica)</i> | | |
| Nome e cognome del legale rappresentante pro-tempore (*) | | |
| Indirizzo (*) | | |
| Codice Fiscale (*) | | |

(compilare un Allegato A per ogni parte richiedente ulteriore alla prima)

ASSISTITO NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DA:

AVVOCATO **PRATICANTE ABILITATO (fino al valore consentito)**

| |
|-----------------------------|
| Cognome e Nome (*) : |
|-----------------------------|

Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina
Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia al n. 661 - P.Iva 02655310593
Sede Legale: Piazza Bruno Buozzi 1, c/o Palazzo di Giustizia - 04100 Latina (LT)
Sede Operativa: Piazza B. Buozzi 9, Sc. C – Piano terra rialzato – Tel./Fax 0773666595
Indirizzo mail: mediazione@ordineavvocatilatina.it
PEC (da utilizzare per l'eventuale invio telematico): mediazione@pec.ordineavvocatilatina.it

| | | |
|---|----------------------|-------------------------------|
| Indirizzo studio (*OBBLIGATORIO) (Indicare Città – Via- Cap) | | |
| Telefono (*) | Cellulare (*) | Fax (*) |
| E-mail (*) | | E-mail Certificata (*) |

(*) campi obbligatori

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo; di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs. 28/2010. Dichiara, inoltre, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODC.

Il/la sottoscritto/a chiede di essere esonerato dal pagamento dell'indennità spettante all'Organismo di Conciliazione, possedendo i requisiti previsti dall'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al D.P.R. n. 115/2002, come si evince dall'allegata apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al possesso dei requisiti di legge per l'ammissione al patrocinio a spese dello stato.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma dell'Avvocato _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina 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. Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall' art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui ha espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Luogo e data _____

Firma _____

Organismo di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Latina
 Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione presso il Ministero della Giustizia al n. 661 - P.Iva 02655310593
 Sede Legale: Piazza Bruno Buozzi 1, c/o Palazzo di Giustizia - 04100 Latina (LT)
 Sede Operativa: Piazza B. Buozzi 9, Sc. C – Piano terra rialzato – Tel./Fax 0773666595
 Indirizzo mail: mediazione@ordineavvocatilatina.it
 PEC (da utilizzare per l'eventuale invio telematico): mediazione@pec.ordineavvocatilatina.it

Firma dell'Avvocato _____

“ALLEGATO B”

Dati delle ulteriori parti **CHIAMATE (COMPILARE PIU' ALLEGATI B IN CASO DI PIU' PARTI CHIAMATE)**:

| | | |
|---|--------------------|-----|
| COGNOME E NOME (o RAGIONE SOCIALE - se si tratta di Persona Giuridica) (* OBBLIGATORIO) | | |
| Residenza / Sede legale (*OBBLIGATORIO): CITTA': VIA E NUMERO CIVICO: CAP: | | |
| Codice fiscale/P.IVA (* OBBLIGATORIO): | | |
| Telefono | Cellulare | Fax |
| E-mail | E-mail Certificata | |
| <i>(da compilare se la parte è impresa/persona giuridica)</i> | | |
| Nome del legale rappresentante pro-tempore (*) | | |
| Indirizzo (*) | | |
| Codice Fiscale (*) | | |