



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

## ADESIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE <sup>1</sup>

### **SEZIONE 1 – PARTI** (se le parti sono più di una compilare anche l'allegato C)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(barrare una delle seguenti opzioni)

**in proprio**

**quale titolare o legale rappresentante dell'impresa<sup>2</sup> (allegare visura camerale aggiornata):**

\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**quale rappresentante<sup>3</sup> con mandato a conciliare per conto di: (come da delega in allegato)**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Rappresentato/assistito da:**

**difensore con specifica procura (allegata)**

**altro (specificare) \_\_\_\_\_**

1) Vanno depositate copie del presente modulo tante quante sono gli istanti; gli atti allegati vanno depositati in copia esclusivamente al momento dell'adesione o prodotti direttamente al mediatore in sede di mediazione e verranno messi a disposizione dell'istante/i

2) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

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



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

Nome e cognome \_\_\_\_\_

domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## ACCETTA

Di partecipare alla procedura di mediazione nr \_\_\_\_\_ depositata in data \_\_\_\_\_

e proposta da \_\_\_\_\_

(E' sufficiente indicare la parte risultante dalla domanda di mediazione in caso di più istanti; è necessario indicare il numero della domanda e la data del deposito, avendo riguardo allo spazio riservato alla Segreteria nella domanda di mediazione).

## REPLICA SUI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA COME SEGUE

(La replica di mediazione può estendere l'oggetto del procedimento a questioni connesse a quelle della domanda di mediazione nei limiti dell'art. 36 c.p.c.)

### **SEZIONE 2 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA**

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA:

---

---

---

---

---

---



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

---

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

RAGIONI DELLA PRETESA

---

---

---

---

---

---

---

---

\* \* \*

## **SEZIONE 3 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,80 (IVA compresa) sono state versate mediante:

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo di Mediazione Forense di Pordenone IBAN: IT56 F063 4012 5011 0000 0001 760 presso la Cassa di Risparmio del Friuli Venezia Giulia con la causale "Spese di avvio della procedura di mediazione";**
- pagamento in contanti alla Segreteria al momento del deposito della domanda;**

**Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sia intestata a:**

Nome e Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

**C.F/ Partita Iva** \_\_\_\_\_

## **SEZIONE 4 - ALLEGATI**

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

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- versamento spese di avvio € 48,80, IVA compresa (obbligatorio);



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

- mandato a conciliare (obbligatorio);
  - visura camerale aggiornata (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;
  - copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
  - allegato C
  - ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea):
- 
- 
- 

## **NON allegare documenti riservati al solo Mediatore**

Informativa ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy** (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di conciliazione di Firenze.
4. Il titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, con sede legale in P.le Giustiniano 5, 33170 Pordenone.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma della/e parte/i

Firma

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

## ALLEGATO C

### Dati delle altre parti aderenti

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

*(barrare una delle seguenti opzioni)*

**in proprio**

**quale titolare o legale rappresentante dell'impresa<sup>1</sup> (allegare visura camerale aggiornata):**

\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**quale rappresentante<sup>2</sup> con mandato a conciliare per conto di: (come da delega in allegato)**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

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



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

## Rappresentato/assistito da:

- difensore con specifica procura (allegata)  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Recapito presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, se diverso da quanto sopra riportato:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

---

## **ALLEGATI**

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

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- mandato a conciliare (obbligatorio);
- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società);
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese).

**La firma va apposta sulla adesione.**