



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

DOMANDA DI MEDIAZIONE¹

SEZIONE 1 – PARTI (se le parti richiedenti sono più di una compilare anche l'allegato A)

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'impresa² (allegare visura camerale aggiornata):**

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

P.IVA/ Codice Fiscale _____

- rappresentato,³ con mandato a conciliare, da: (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) gli atti allegati vanno depositati in copia e verranno messi a disposizione della/e controparte/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

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 _____ e-mail _____

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 _____

CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE DI PORDENONE affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di (se le parti convocate sono più di una compilare anche l'allegato B):

Cognome/Nome/Ragione sociale _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____ residente/sede in _____

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ città _____

_____ prov. _____ tel. _____ fax _____ cell. _____

_____ e-mail _____

PEC _____



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

SEZIONE 2 - MATERIA

- MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di _____
- MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI** in materia di _____
_____ (allegare provvedimento)

- MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1 bis, D.Lgs n.28/2010 e successive modificazioni)**
nella seguente materia: _____

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: _____

RAGIONI DELLA PRETESA



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

* * *

SEZIONE 4 – 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 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 € 48,80, IVA compresa (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);
- copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

- allegato A
 - allegato B
 - ulteriore documentazione:
-
-

NON allegare documenti riservati al solo Mediatore

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dall'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone consultabile sul sito www.ordineavvocatipordenone.it, 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.

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 intelligibile 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 istante/i

Firma _____

Firma _____

Firma _____



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

Si prende atto che ai sensi dell'art. 13 c. 2 del Regolamento, la comunicazione della domanda di mediazione depositata dovrà essere effettuata a cura della parte istante all'altra parte o alle altre parti, nel termine fissato dalla Segreteria Amministrativa, allegando l'apposito modulo predisposto dalla Segreteria amministrativa.

Luogo _____, li _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Spazio riservato alla Segreteria

Registro Generale Domanda nr.		
Depositata in data	/ ora	
A cura di Cognome	/ Nome	
In qualità di		
Nato a	/ il	
Residente in	/ CAP	/ Via
Tipo di documento di identità		
Nr.		
Rilasciato dall'autorità		



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

ALLEGATO A

Dati delle altre parti richiedenti

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'impresa⁴ (allegare visura camerale aggiornata):

con sede in via _____ n°. _____ CAP _____ città _____

_____ prov. _____ tel. _____ e-mail _____

_____ fax _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

rappresentato,⁵ con mandato a conciliare, da: (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)

4) 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.

5) 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

altro (specificare) _____

Nome e cognome _____

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

_____ prov _____ telefono _____

cellulare _____ fax _____ e-mail _____

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 domanda di mediazione



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

ALLEGATO B

Dati delle ulteriori parti convocate

Cognome/Nome/Ragione sociale _____
P.IVA/ Codice Fiscale _____ residente/sede in
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ città
_____ prov. _____ tel. _____ fax _____ cell.
_____ e-mail _____
PEC _____

Cognome/Nome/Ragione sociale _____
P.IVA/ Codice Fiscale _____ residente/sede in
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ città
_____ prov. _____ tel. _____ fax _____ cell.
_____ e-mail _____
PEC _____

Cognome/Nome/Ragione sociale _____
P.IVA/ Codice Fiscale _____ residente/sede in
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ città
_____ prov. _____ tel. _____ fax _____ cell.
_____ e-mail _____
PEC _____

Data _____ Firma _____