



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

DOMANDA DI MEDIAZIONE

SEZIONE 1 – LE PARTI

PARTE ISTANTE (se le parti richiedenti sono più di una compilare anche l'allegato A)

- ☐ Persona Fisica
- ☐ Professionista/Impresa Individuale
- ☐ Persona Giuridica/Ente/Associazione
- ☐ Condominio

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:** ¹ (allegare visura camerale aggiornata)
- ☐ **quale amministratore del Condominio:**

_____ CF _____
con sede in via _____ n° _____ CAP _____ città _____
_____ prov. _____ tel. _____
_____ fax _____ PEC _____
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.



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

☐ **rappresentato da ² (come da procura speciale sostanziale in allegato):**

nato a _____ il _____

residente in via _____ n° _____ CAP _____ città _____

_____ prov. _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

LEGALE DELLA/E PARTE ISTANTE/I (difensore con specifica procura che si allega)

Nome e cognome _____ del Foro di _____

_____ con domicilio/sede/studio in via/piazza _____

_____ n° _____ Città _____

prov _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____ e-mail _____

_____ PEC _____

CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE DI PORDENONE affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di:

PORTE INVITATA (se le parti convocate sono più di una compilare anche l'allegato B):

- ☐ Persona Fisica
- ☐ Professionista/Impresa Individuale
- ☐ Persona Giuridica/Ente/Associazione
- ☐ Condominio

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

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

P.IVA/ Codice Fiscale _____

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

_____ città _____ prov. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____ PEC _____

SEZIONE 2 - MATERIA OGGETTO DELLA MEDIAZIONE

- ☐ **MEDIAZIONE OBBLIGATORIA** (art. 5, comma 1 bis, D.Lgs n.28/2010 e successive modificazioni) nella seguente materia: _____
- ☐ **MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di _____
- ☐ **MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE** in materia di _____
- ☐ **MEDIAZIONE DELEGATA/SU INVITO DEL GIUDICE** in materia di _____
_____ (allegare provvedimento)

SEZIONE 3 – OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA E RAGIONI DELLA PRETESA

(è possibile allegare separata memoria contenente l'indicazione dei fatti principali):



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

DICHIARAZIONE DI VALORE DELLA CONTROVERSIA (a norma del cod. proc. civ.):

Euro _____

* * *

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) ovvero ad €97,60 (IVA compresa)³ sono state versate mediante:

☐ **bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo di Mediazione Forense di Pordenone IBAN: IT51 Q088 0512 5000 2100 0002 015 presso la FRIULOVEST BANCA con la causale "Spese di avvio della procedura di mediazione";**

☐ **pagamento in contanti alla Segreteria;**

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 _____

Codice Univoco di riferimento _____

³ Si vedano le informazioni generali



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

Nota: Si ricorda che la fattura relativa alle spese di mediazione potrà essere emessa solo a nome delle parti della procedura, con esclusione dei difensori o soggetti terzi diversi dalle parti direttamente interessate dalla procedura.

SEZIONE 5 – MEDIAZIONE IN MODALITA' TELEMATICA

- ☐ Si chiede che la mediazione avvenga con modalità telematiche/videoconferenza

SEZIONE 6 – COMUNICAZIONI ALLA PARTE CHIAMATA

- ☐ Si chiede che l'Organismo provveda a curare le comunicazioni di avvio della procedura alla parte chiamata, obbligandosi a versare la relativa spesa
- ☐ Si esonera l'Organismo dall'onere di effettuare le comunicazioni di avvio della procedura alla parte chiamata, provvedendovi in proprio e riservandosi di trasmettere all'Organismo entro il primo incontro la documentazione di avvenuta comunicazione

SEZIONE 7 - 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 (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;
- ☐ allegato A
- ☐ allegato B
- ☐ ulteriore documentazione:



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

INFORMAZIONI GENERALI

- **DEPOSITO**

La domanda, coi relativi allegati, può essere depositata:

- tramite il servizio on-line accedendo dal sito dell'ordine degli avvocati di Pordenone, sezione mediazione;
- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: segreteria@pec.mediazionepn.it
- a mezzo posta con lettera raccomandata 1/ raccomandata a.r.: in tali casi dovrà essere depositato un esemplare originale per la Segreteria; è inoltre richiesta una copia in formato elettronico, memorizzata su apposito supporto (cd o dvd) o trasmessa a mezzo email.

- **SPESE DI AVVIO** (dovute per il deposito e per la adesione)

- € 40,00 + IVA (48,80) per valore di lite fino a € 250.000;
- € 80,00 + IVA (97,60) per valore di lite superiore a € 250.000.

- **SPESE PER ULTERIORI ATTIVITÀ:**

- € 25,00 + IVA (30,50) per mediazione in modalità telematica, videoconferenza/teleconferenza a carico del richiedente tale modalità;
- spesa da determinarsi qualora le comunicazioni vengano effettuate a cura dell'Organismo di Mediazione.

MANDATO DI ACCETTAZIONE

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



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

www.ordineavvocatipordenone.it, di accettarne senza riserva alcuna il contenuto, i Principi di comportamento e le relative Tariffe.

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Si prende atto che ai sensi dell'art. 2, comma 2, del Regolamento dell'intestato Organismo di Mediazione, la comunicazione della domanda di mediazione depositata dovrà essere effettuata a cura della Segreteria dell'Organismo di Mediazione alla/e parte/i chiamata/e, salvo che parte istante esoneri espressamente l'OMF dall'adempirvi.

Luogo _____, data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali)

Dichiaro di aver ricevuto la seguente informativa relativa al trattamento 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 degli artt. 13 e 14 REG. UE 2016/679, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sul trattamento dei dati personali, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, e 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 Mediazione di Pordenone.

4. I dati personali potranno venire a conoscenza esclusivamente degli incaricati al trattamento e potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1.

5. I dati verranno conservati per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e per assolvere agli obblighi fiscali e di legge.

6. Il titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, con sede legale in P.le Giustiniano 5, 33170 Pordenone.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, e 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



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

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. Lei potrà altresì proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali."

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 normativa sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo _____, data _____

Firma _____

Spazio riservato alla Segreteria

Registro Generale Domanda nr.		
Depositata in data	/ ora	
A cura di Cognome	/ Nome	
In qualità di		
Nato a	/ il	
Domicilio 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

(compilare il presente modulo per ciascuna ulteriore parte istante)

ALTRA PARTE RICHIEDENTE

- ☐ Persona Fisica
- ☐ Professionista/Impresa Individuale
- ☐ Persona Giuridica/Ente/Associazione
- ☐ Condominio

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

_____ il _____ residente in via _____

_____ n° _____ CAP _____ città _____

_____ prov. _____

tel. _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

- ☐ **in proprio**
- ☐ **quale titolare o legale rappresentante dell'impresa⁴: (allegare visura camerale aggiornata)**
- ☐ **quale amministratore di Condominio:**

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

_____ prov. _____ tel. _____

_____ fax _____ e-mail _____

_____ PEC _____ P.IVA/ Codice _____

Fiscale _____

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.



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

☐ **rappresentato** ⁵ **da (come da procura sostanziale in allegato):**

_____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____ città _____
_____ prov. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____
P.IVA/ Codice Fiscale _____

LEGALE DELLA/E PARTE ISTANTE/I (difensore con specifica procura che si allega)

Nome e cognome _____ del Foro di _____
_____ con domicilio/sede/studio in via/piazza _____
_____ n° _____ Città _____
prov _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____ e-mail _____
_____ PEC _____

ALLEGATI

Si allegano 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).

MANDATO DI ACCETTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dall'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone consultabile sul sito _____

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

www.ordineavvocatipordenone.it, di accettarne senza riserva alcuna il contenuto, i Principi di comportamento e le relative Tariffe.

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Si prende atto che ai sensi dell'art. 2, comma 2, del Regolamento dell'intestato Organismo di Mediazione, la comunicazione della domanda di mediazione depositata dovrà essere effettuata a cura della Segreteria dell'Organismo di Mediazione alla/e parte/i chiamata/e, salvo che parte istante esoneri espressamente l'OMF dall'adempirvi.

Luogo _____, data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali)

Dichiaro di aver ricevuto la seguente informativa relativa al trattamento 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 degli artt. 13 e 14 REG. UE 2016/679, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sul trattamento dei dati personali, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, e 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 Mediazione di Pordenone.

4. I dati personali potranno venire a conoscenza esclusivamente degli incaricati al trattamento e potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1.

5. I dati verranno conservati per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e per assolvere agli obblighi fiscali e di legge.

6. Il titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, con sede legale in P.le Giustiniano 5, 33170 Pordenone.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, e 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



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

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. Lei potrà altresì proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali."

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 normativa sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo _____, data _____

Firma _____



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

ALLEGATO B

ALTRA PARTE CONVOCATA

- ☐ Persona Fisica
- ☐ Professionista/Impresa Individuale
- ☐ Persona Giuridica/Ente/Associazione
- ☐ Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

P.IVA/ Codice Fiscale _____

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

_____ città _____ prov. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____

ALTRA PARTE CONVOCATA

- ☐ Persona Fisica
- ☐ Professionista/Impresa Individuale
- ☐ Persona Giuridica/Ente/Associazione
- ☐ Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/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

ALTRA PARTE CONVOCATA

- ☐ Persona Fisica
- ☐ Professionista/Impresa Individuale
- ☐ Persona Giuridica/Ente/Associazione
- ☐ Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

P.IVA/ Codice Fiscale _____

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

_____ città _____ prov. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____

ALTRA PARTE CONVOCATA

- ☐ Persona Fisica
- ☐ Professionista/Impresa Individuale
- ☐ Persona Giuridica/Ente/Associazione
- ☐ Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

P.IVA/ Codice Fiscale _____

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

_____ città _____ prov. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____