



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

DOMANDA DI MEDIAZIONE

PERSONA FISICA

Cognome e Nome			
Nato il	/ / a:		Prov. /Stato
Indirizzo			CAP
Città		Prov. /Stato	
C.F.		P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax	
Email			
PEC			
Codice Destinatario:			

PERSONA GIURIDICA

Ente/Denominazione			
C.F.		P. Iva	
Indirizzo			CAP
Città		Prov. /Stato	
Legale rapp.		Tel.	
C.F.		E-mail	
PEC			
Codice Destinatario:			

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo di: _____

Cognome e Nome			
Nato il	/ / a:		Prov. /Stato
Indirizzo			CAP
Città		Prov. /Stato	



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

C.F.	P. Iva		
Tel.	Cell.	Fax	
Email			
PEC			
Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al ☐ difensore/rappresentante)			

E

PERSONA FISICA

Cognome e Nome			
Nato il	/ /	a:	Prov. /Stato
Indirizzo	CAP		
Città	Prov. /Stato		
C.F.	P. Iva		
Tel.	Cell.	Fax	
Email			
PEC			
Codice Destinatario: _____			

PERSONA GIURIDICA

Ente/Denominazione	
C.F.	P. Iva
Indirizzo	CAP
Città	Prov /Stato
Legale rapp.	Tel.
C.F.	E-mail
PEC	
Codice Destinatario: _____	



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo di: _____

Cognome e Nome _____

Nato il ____ / ____ / ____ a: _____ Prov /Stato _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

C.F. _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

PEC _____

- Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al
○ difensore/rappresentante)

CONFERISCONO

NATURA DELLA MEDIAZIONE

- ☐ **MEDIAZIONE OBBLIGATORIA** in materia di: _____
- ☐ **MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di _____
- ☐ **MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE** in materia di _____
- ☐ **MEDIAZIONE DELEGATA** in materia di _____

OGGETTO DELLA MEDIAZIONE E RAGIONI DELLA PRETESA

(è possibile in alternativa 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

VALORE DELLA CONTROVERSIA (a norma del c.p.c.): _____

* * *

Le parti di comune accordo:

- ☐ INDICANO quale mediatore _____
- ☐ Rimettono la scelta del mediatore all'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

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 -**

(BANCA 360 CREDITO COOPERATIVO FVG - SOCIETA' COOPERATIVA - IBAN IT 40 H 08631 12500

071000002015) 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);
- ☐ attestazione versamento spese di avvio € 48,80, Iva compresa
- ☐ 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;
- ☐ ulteriore documentazione:



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

DICHIARAZIONI

☐ 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, i Principi di comportamento e le relative Tariffe, salvo aggiornamento previsto dal combinato disposto di cui agli artt. 16, comma 2 e 17 n 5 del d. lgs. 28/2010;

Il sottoscritto altresì dichiara:

- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.
- di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative dell'organismo relative alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe non rispettare il termine previsto dall'art. 8, comma 1, del d.lgs. 4 marzo 2010, n. 28;
- di essere a conoscenza che l'organismo non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza (art. 8, comma 2 del d.lgs. 28/2010) e che, nei casi di urgenza, l'interessato può provvedere autonomamente alla comunicazione della domanda già presentata all'organismo di mediazione;

Il sottoscritto prende atto che la comunicazione dell'avvio della procedura di mediazione verrà fatta dalla Segreteria Amministrativa dell'OMF, nei termini di cui al Regolamento, esonerando l'OMF da qualsivoglia responsabilità in merito all'esito della notifica.

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:



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

“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 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.



Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

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	
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'impresa¹ (allegare visura camerale aggiornata):**

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

P.IVA/ Codice Fiscale _____

☐ **rappresentato,² 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)**

☐ **altro (specificare) _____**

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

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 domanda di mediazione