

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Spettabile
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**
13900 BIELLA - Via Marconi, 28 - TEL. 015.34678 - FAX 015.34678
Organismo presso il Tribunale di Biella – art. 18 D.Lgs 28/2010,
iscritto al n. 571 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia

PRIMA PARTE

Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)

Cognome e Nome			
Nato il	__/__/____ a:		Prov /Stato
Indirizzo		CAP	
Città		Prov /Stato	
CF		P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax	
Email			

Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)

Ente/Impresa			
C.F.		P. Iva	
Titolare /legale rapp.			
Indirizzo		CAP	
Città		Prov /Stato	
Referente		Tel.	Fax
Cell.		Email	

Assistita nella procedura con specifica procura da: Avvocato Praticante Abilitato

Cognome e Nome			
Nato il	__/__/____ a:		Prov /Stato
Indirizzo		CAP	
Città		Prov /Stato	
CF		P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax	
Email			

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

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A:

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Spettabile
ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA

SECONDA PARTE

Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)

Cognome e Nome _____

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

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)

Ente/Impresa _____

C.F. _____ P. Iva _____

Titolare /legale rapp. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

Referente _____ Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ Email _____

Assistita nella procedura con specifica procura da: Avvocato Praticante Abilitato

Cognome e Nome _____

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

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

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

n. ____

Indicare il numero di altre parti eventualmente interessate alla procedura e compilare il "modello integrativo per altre parti"

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Spettabile
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**

CHIEDONO DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:

Persona fisica

Cognome e Nome					
Nato il	__/__/____	a:		Prov	/Stato
Indirizzo				CAP	
Città				Prov	/Stato
CF			P. Iva		
Tel.	Cell.			Fax	
Email					

Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)

Ente/Impresa					
C.F.			P. Iva		
Titolare /legale rapp.					
Indirizzo				CAP	
Città				Prov	/Stato
Referente			Tel.	Fax	
Cell.	Email				

Assistita nella procedura con specifica procura da: o Avvocato o Praticante Abilitato

Cognome e Nome					
Nato il	__/__/____	a:		Prov	/Stato
Indirizzo				CAP	
Città				Prov	/Stato
CF			P. Iva		
Tel.	Cell.			Fax	
Email					

n. ____ Indicare il numero di altre parti nei confronti dei quali avviare la procedura di mediazione e compilare il modello "integrativo per altre parti interessate alla mediazione"

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Spettabile
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**

LA DOMANDA DERIVA DA (barrare una delle opzioni indicate):

- una clausola di mediazione
- uno specifico invito formale del giudice
- mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs 28/2010 (indicare anche la materia fra quelle indicate)
 - Successione ereditaria Danni da diffamazione Danni da R.C. medica Locazione
 - Contratti bancari Diritti reali Contratti assicurativi Affitto d'azienda
 - Comodato Patti di famiglia Divisione Contratti Finanziari
 - Condominio
- Mediazione volontaria in materia di: _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA :

Valore della controversia: Euro

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia documento d'identità
- Copia procura
- Copia estratto visura
- Altro:

N.B. Si ricorda di segnalare alla segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo mediatore

DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

Spettabile
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**

PRIMA PARTE

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di mediazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODM, e versa contestualmente € 40,00 oltre IVA e si impegna a corrispondere l'importo indicato nella tabella allegata al regolamento entro la data dell'incontro presso la Segreteria dell'ODM consapevole di dover saldare in caso di adesione le ulteriori spese di mediazione nel medesimo termine.

Dichiara inoltre di essere stato informato dei benefici fiscali previsti dagli artt. 17 e 20 del D. Lgs. 28/2010 e della circostanza che, ai sensi dell'art. 8, quinto comma del D. Lgs. 28/2010, il Giudice potrà desumere dalla mancata partecipazione senza giustificato motivo al procedimento argomenti di prova ai sensi dell'art. 116, secondo comma, c.p.c..

Data __/__/____ Firma:

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

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Forense 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 espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data __/__/____ Firma:

SECONDA PARTE

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di mediazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODM, e versa contestualmente € 40,00 oltre IVA e si impegna a corrispondere l'importo indicato nella tabella allegata al regolamento entro la data dell'incontro presso la Segreteria dell'ODM consapevole di dover saldare in caso di adesione le ulteriori spese di mediazione nel medesimo termine.

Dichiara inoltre di essere stato informato dei benefici fiscali previsti dagli artt. 17 e 20 del D. Lgs. 28/2010 e della circostanza che, ai sensi dell'art. 8, quinto comma del D. Lgs. 28/2010, il Giudice potrà desumere dalla mancata partecipazione senza giustificato motivo al procedimento argomenti di prova ai sensi dell'art. 116, secondo comma, c.p.c..

Data __/__/____ Firma:

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

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Forense 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 espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data __/__/____ Firma: