

# ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE ATTIVATA

(originale, copia per il mediatore e copia per ogni parte)

Spett.le

CAMERA CONCILIAZIONE FORENSE  
dell'ORDINE AVVOCATI DI SULMONA

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

domiciliato ai fini della procedura di mediazione in \_\_\_\_\_ a

via \_\_\_\_\_ presso lo studio dell'Avv. \_\_\_\_\_

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE  PERSONA GIURIDICA

L'Ente / Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in persona del Titolare/ legale rappresentante \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

e mail \_\_\_\_\_

domiciliato ai fini della procedura di mediazione in \_\_\_\_\_ a

via \_\_\_\_\_ presso lo studio dell'Avv. \_\_\_\_\_

**Assistita nella presente procedura con specifica procura in calce alla presente:**

Avvocato

Praticante Abilitato

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

Con studio in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROPOSTA DA:**

PERSONA FISICA

\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE  PERSONA GIURIDICA

L'Ente / Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in persona del Titolare/ legale rappresentante \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

e mail \_\_\_\_\_

**Assistita nella presente procedura con specifica procura da:**

Avvocato

Praticante Abilitato

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

Con studio in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA**

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE  PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

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

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

in persona del legale rapp.te \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

e-mail \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**CHIEDE**

**- di ricevere le comunicazioni afferenti la presente istanza con le seguenti modalità:**

- a mezzo il seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_;
- a mezzo fax al seguente n. \_\_\_\_\_;
- a mezzo servizio postale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_;
- direttamente al domicilio eletto con la procura conferita.

**Allega:**

- **Copia del documento d'identità;**
- **Ricevuta del versamento di €40,00 per l'avvio del procedimento;**

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

1. -
2. -
3. -
4. -

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODC. Corrisponde per le spese di avvio del procedimento l'importo di € 40,00 e per le spese di mediazione l'importo di € \_\_\_\_\_

Autorizza lo svolgimento dell'incontro di mediazione anche al di fuori della sede dell'ODC.

data

firma

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

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione 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

### **PROCURA SPECIALE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ a via \_\_\_\_\_, delego a rappresentarmi e difendermi nell'attività e sopra riportata procedura di mediazione ex D.Lgs. n. 28/2010 e D.M. n. 189/2010, l'Avv. \_\_\_\_\_ conferendogli ogni utile potere di legge per l'espletamento del suo mandato, eleggendo sin da ora domicilio presso il suo studio in \_\_\_\_\_ a via \_\_\_\_\_.

data

firma

E' autentica