

DOMANDA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE

(originale e copia per il mediatore)

Spett.Le
CAMERA CONCILIAZIONE FORENSE
dell'ORDINE AVVOCATI DI SULMONA

PARTE "A"

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 legale rapp.te _____ nato a _____ il _____

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 procedura con specifica procura in calce alla presente da:

Avvocato

Praticante Abilitato

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Con studio in _____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____

E

PARTE "B"

○ 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 o PERSONA GIURIDICA

L'Ente / Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____
CAP _____ 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 _____
domiciliato ai fini della procedura di mediazione in _____ a
via _____ presso lo studio dell'Avv. _____

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

o Avvocato

o Praticante Abilitato

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____
Con studio in _____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

o 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. _____

o IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente / Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____
CAP _____ 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 _____
domiciliato ai fini della procedura di mediazione in _____ a
via _____ presso lo studio dell'Avv. _____

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

o Avvocato o Praticante Abilitato
Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____
Con studio in _____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____

CHIEDONO

**DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE RELATIVA ALLA
SEGUENTE CONTROVERSIA**

CHIEDONO

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

PARTE "A"

- 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.

PARTE "B"

- 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.

Allegano all'istanza:

- **Copia dei documenti d'identità;**

ALLEGANO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE ACCESSIBILE A TUTTE LE PARTI:

PARTE "A"

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

PARTE "B"

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

I sottoscritti dichiarano 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. Corrispondono per le spese di mediazione l'importo di € _____

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

data

PARTE "A"

firma

PARTE "B"

firma

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

I sottoscritti, nel trasmettere i loro dati all'Organismo di Conciliazione Forense acconsentono al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiarano, inoltre, di essere stati informati dei diritti conferiti dall' art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, derivano loro dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

data

PARTE "A"

PARTE "B"

firma

firma

PROCURA SPECIALE PARTE "A"

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ a
via _____, delego a rappresentarmi e difendermi
nell'instauranda 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

PROCURA SPECIALE PARTE "B"

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ a
via _____, delego a rappresentarmi e difendermi
nell'instauranda 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