

DOMANDA DI MEDIAZIONE

(originale, copia per il mediatore e copia per tutte le parti chiamate)

Spett. Le

CAMERA DI CONCILIAZIONE FORENSE
dell'ORDINE AVVOCATI DI SULMONA

PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
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 domanda da:

Avvocato

Praticante Abilitato

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

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:

○ PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

○ IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____ n. _____
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 _____
e-mail _____

Assistita nella 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 o 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 _____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE ACCESSIBILE A TUTTE LE PARTI:

1. -
2. -
3. -
4. -
5. -
6. -

chiede che l'incontro abbia comunque luogo, anche se la parte invitata abbia manifestato di non aderire al tentativo di mediazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione, 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'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