

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

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 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:

o Avvocato

o 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. _____;

Allega:

- **Copia del documento d'identità;**
- **Ricevuta del versamento di €48,80 per adesione al 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 adesione al procedimento l'importo di € 48,80. 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