

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile  
ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PAVIA  
27100 PAVIA- Piazza Tribunale - TEL. 0382308010 - FAX 038225076  
Organismo presso il Tribunale di Pavia – art. 18 D.Lgs 28/2010,  
iscritto al n. 477 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia  
mediazione@ordineavvocatipavia.it – mediazioneodmpavia@puntopec.it

## Persona fisica (allegare copia documento d'identità)

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia /Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia /Stato \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

**In possesso di SPID**      **SI**       **NO**

N. Carta d'identità elettronica \_\_\_\_\_

## Persona Giuridica (allegare visura camerale)

Ente / Impresa \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Titolare /Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia /Stato \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

**In possesso di SPID**      **SI**       **NO**

N. Carta d'identità elettronica \_\_\_\_\_

**Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia /Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia /Stato \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

**In possesso di SPID**      **SI**       **NO**

N. Carta d'identità elettronica \_\_\_\_\_

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"

**chiede di avviare la procedura di mediazione nei confronti di:**

**Persona fisica** (allegare copia documento d'identità)

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia /Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia /Stato \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

**In possesso di SPID**      **SI**       **NO**

N. Carta d'identità elettronica \_\_\_\_\_

**Persona Giuridica** (allegare visura camerale)

Ente / Impresa \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Titolare /Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia /Stato \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

**In possesso di SPID**      **SI**       **NO**

N. Carta d'identità elettronica \_\_\_\_\_

**Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia /Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia /Stato \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

**In possesso di SPID**      **SI**       **NO**

N. Carta d'identità elettronica \_\_\_\_\_

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"

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

- una clausola di mediazione
- uno specifico invito formale del Giudice (**allegare verbale di udienza o ordinanza**)
- mediazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs 28/2010 (indicare anche la materia fra quelle indicate):

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Affitto d'azienda</li> <li>○ Comodato</li> <li>○ Condominio</li> <li>○ Contratti assicurativi</li> <li>○ Contratti bancari</li> <li>○ Contratti Finanziari</li> <li>○ Associazione in partecipazione</li> <li>○ Consorzio</li> <li>○ Franchising</li> <li>○ Contratti d'opera</li> <li>○ Contratti di rete o somministrazione</li> <li>○ Società' di persone</li> <li>○ Subfornitura</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Danni da diffamazione</li> <li>○ D.L.6/20 art.3</li> <li>○ Diritti reali</li> <li>○ Divisione</li> <li>○ Locazione</li> <li>○ Danni da resp. medica</li> <li>○ Patti di famiglia</li> <li>○ Successione ereditaria</li> </ul>
--	--

Mediazione volontaria in materia di: \_\_\_\_\_

**VIENE SEGNALATA L'URGENZA NELLA COMUNICAZIONE DELLA DOMANDA PER I SEGUENTI MOTIVI (contrassegnare una preferenza):**

- Interruzione dei termini di decadenza o prescrizione
- Altri motivi .....

**BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA:**

Valore della controversia \_\_\_\_\_

**Indicazione del Giudice territorialmente competente per l'eventuale giudizio:**

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

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

- Copia documento d'identità e C.F. delle parti;
- Copia Tesserino Avvocato;
- Procura;
- Visura Camerale (per le persone giuridiche);
- Ricevuta avvenuto pagamento delle spese di avvio e di primo incontro.

**DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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, PEC ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione, che pertanto potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs 28/2010.

Dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento di questo organismo di mediazione, di accettarne integralmente i contenuti, di essere a conoscenza che la presenza personale delle parti è necessaria, parti che in presenza di giustificati motivi, possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri necessari per la composizione della controversia.

Dichiara inoltre di avere preso visione del Tariffario e corrisponde gli importi indicati nelle tabelle allegata al punto A del Tariffario per spese di avvio e di mediazione primo incontro. Entro la data del primo incontro, saranno inoltre corrisposte le eventuali ulteriori spese vive così come indicate nel Tariffario richieste dall'Odm.

Firma della parte:

Data    \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_    Firma dell'avvocato:

## **CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione 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. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il Trattamento dei dati personali sopra forniti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ente, come organismo istituzionale, è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

Data    \_\_/\_\_/\_\_\_\_    Firma: