

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Treviso
Organismo di Mediazione Forense

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. attuativo 180/2010 con delibera COA del 24/01/2011
iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 26/03/2011 al nr. 195

ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE N. _____

All'Organismo di Mediazione Forense del Consiglio dell'Ordine di TREVISO (OMF) Mod 2018

Il sottoscritto

PERSONA FISICA

DA COMPILARE IN STAMPATELLO CON CARATTERI LEGGIBILI

COGNOME NOME	
Nato a il	
Residente in CAP	
Via/piazza	
n. civico	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
e-mail - PEC	
CODICE FISCALE/ P. IVA	
ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'	

PERSONA GIURIDICA

Ente / impresa ragione sociale	
Con sede LEGALE in CAP	
Via/piazza n. civico	
CODICE FISCALE/ P. IVA	
Telefono	
Fax	
e-mail - PEC	
In persona del legale rappresentante	
COGNOME NOME	
Nato a il	
Residente in CAP	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
e-mail - PEC	
CODICE FISCALE/ P. IVA	
ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'	

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Treviso
Organismo di Mediazione Forense

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. attuativo 180/2010 con delibera COA del 24/01/2011
iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 26/03/2011 al nr. 195

Rappresentato da (da indicare nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare)

COGNOME NOME	
Nato a il	
Residente in CAP	
Via/piazza	
n. civico	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
e-mail PEC	
CODICE FISCALE/ P. IVA	
ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'	

giusta procura a conciliare ai sensi dell'art. 15, lett. g) del Regolamento di Mediazione, da dimettere.

ASSISTITO DA - giusta mandato in calce al presente modulo

cognome _____ nome _____

avvocato del Foro di _____

domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n _____

Città _____ prov _____ telefono _____ fax _____

Cell. _____ e-mail _____ PEC _____

ACCETTA

La procedura di mediazione n. ____/____ proposta mediante comunicazione ricevuta a norma di Regolamento in data _____ da:

PERSONA FISICA (è sufficiente indicare il primo proponente)

COGNOME NOME	
Nato a il	
Residente in CAP	
Via/piazza	
n. civico	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
e-mail - PEC	
CODICE FISCALE/ P. IVA	

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Treviso
Organismo di Mediazione Forense

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. attuativo 180/2010 con delibera COA del 24/01/2011
iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 26/03/2011 al nr. 195

☐ PERSONA GIURIDICA (è sufficiente indicare il primo proponente)

Ente / impresa ragione sociale	
Con sede LEGALE in CAP	
Via/piazza n. civico	
CODICE FISCALE/ P. IVA	
Telefono	
Fax	
e-mail - PEC	
In persona del legale rappresentante	
COGNOME NOME	
Nato a il	
Residente in CAP	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
e-mail - PEC	
CODICE FISCALE/ P. IVA	

Replica sui fatti indicati dal richiedente, come segue:

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Treviso
Organismo di Mediazione Forense

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. attuativo 180/2010 con delibera COA del 24/01/2011
iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 26/03/2011 al nr. 195

Alla luce delle circostanze di fatto sopra esposte, chiede, ai sensi dell'art. 15, comma 6 del Regolamento che la procedura di mediazione sia estesa anche alle seguenti questioni di natura riconvenzionale da svolgere nei confronti della parte richiedente:

Alla luce delle circostanze di fatto sopra esposte, chiede, ai sensi dell'art. 15, comma 6 del Regolamento che la procedura di mediazione sia estesa anche alle seguenti questioni nei confronti delle parti terze convenute sotto indicate, e che sia conseguentemente rifissata la data per l'incontro di conciliazione:

PERSONA FISICA

COGNOME	NOME	
Nato a	il	
Residente in	CAP	
Via/piazza		
n. civico		
Telefono		

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Treviso
Organismo di Mediazione Forense

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. attuativo 180/2010 con delibera COA del 24/01/2011
iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 26/03/2011 al nr. 195

Fax	
Cellulare	
e-mail - PEC	
CODICE FISCALE/ P. IVA	

PERSONA GIURIDICA

Ente / impresa ragione sociale	
Con sede LEGALE in CAP	
Via/piazza n. civico	
CODICE FISCALE/ P. IVA	
Telefono	
Fax	
e-mail - PEC	
In persona del legale rappresentante COGNOME NOME	
Nato a il	
Residente in CAP	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
e-mail - PEC	
CODICE FISCALE/ P. IVA	

Il VALORE INDICATIVO della controversia è di € _____ ed è stato determinato con i seguenti criteri

L'ISTANTE SI OBBLIGA A DEPOSITARE E/O INVIARE IL PRESENTE MODULO AL PROPONENTE ENTRO IL TERMINE DI 10 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA DOMANDA DI MEDIAZIONE E A DEPOSITARLO E/O INVIARLO ENTRO LO STESSO TERMINE ALLA SEGRETERIA DELL'OMF.

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Treviso
Organismo di Mediazione Forense

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. attuativo 180/2010 con delibera COA del 24/01/2011
iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 26/03/2011 al nr. 195

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento della procedura di mediazione conciliazione che sarà applicato dall'Organismo, nonché il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto. Si impegna altresì a tenere nel corso del procedimento un comportamento leale.

Allega i seguenti DOCUMENTI:

Allega ricevuta di avvenuto pagamento di € **48,80**(40,00 + 8,80 IVA)) per liti di valore fino a € 250.000,00 e di €**97,60** (80,00+17,60 IVA) per quelle di valore superiore, effettuato:

A MEZZO BONIFICO SUL C/C 100000002124 presso **Banca Intesa**
IBAN IT95N0306912040100000002124 intestato a *Organismo Mediazione Forense Ord. Avv. TV*

CAUSALE: "Spese per l'adesione alla procedura di mediazione".

Si rammenta che entrambe le parti sono tenute, a norma di regolamento, al versamento delle **indennità** per la procedura di mediazione come previsto dall'art. 22, nn. 2 e 8, entro il termine di **cinque giorni dal primo incontro di mediazione, ove abbiano dichiarato la volontà di procedere nella mediazione** con le stesse modalità sopra esposte (IBAN IT95N0306912040100000002124).

Si ricorda che, espletata la mediazione, ogni parte dovrà consegnare alla segreteria la **scheda di valutazione**.

Treviso, li _____ Firma _____

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Treviso
Organismo di Mediazione Forense

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. attuativo 180/2010 con delibera COA del 24/01/2011
iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 26/03/2011 al nr. 195

Mandato con rappresentanza

Il sottoscritto _____, come sopra meglio identificato e domiciliato,

DELEGA

_____ con studio in _____

a rappresentarlo nel procedimento di mediazione instaurato di cui all'oggetto, conferendo al medesimo ogni potere in merito, compreso quello di conciliare la vertenza, rato sin d'ora il suo operato.

Firma _____ per autentica _____

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo.

2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.

3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di mediazione di Treviso.

4. Il titolare del trattamento è Organismo di Mediazione di Treviso con sede legale c/o Ordine degli Avvocati di Treviso, in Via Verdi 18, c.f... 80001000266.

5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo di mediazione di Treviso, quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Treviso, li _____ Firma _____