

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

**DOMANDA CONGIUNTA DI ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA
DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D. LGS N. 28/10 E SUCCESSIVE MODIFICHE**

Mod 2018

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

Il sottoscritto

(1) 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' | |

(1) 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 _____

domicilio/sede/studio in via/piazza

n. _____ Città _____ prov _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____ PEC _____

E

Il sottoscritto

(2) PERSONA FISICA

| | |
|-------------------------------------|--|
| 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' | |

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

(2) 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' | |

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 _____

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

Allegano i seguenti DOCUMENTI:

(1) 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'attivazione della procedura di mediazione".

(2) 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'attivazione della 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**.

Mandato con rappresentanza (1)

Il sottoscritto _____, come sopra meglio identificato e domiciliato,

DELEGA

_____ con studio in _____

_____ a rappresentarlo nel procedimento di mediazione instaurando 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 _____

Mandato con rappresentanza (2)

Il sottoscritto _____, come sopra meglio identificato e domiciliato,

DELEGA

_____ con studio in _____

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

a rappresentarlo nel procedimento di mediazione instaurando 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 _____

Si sottolinea che per il buon esito della procedura di mediazione è importante la partecipazione personale di tutte le parti

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, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale

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 Dlgs. 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, _____

Firma (1) _____ Firma (2) _____