

ADESIONE ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SCIACCA**

P.IVA 02812440846

92019 SCIACCA - Via ALLENDE C/O PALAZZO DI GIUSTIZIA- TEL. 0925.24132

Organismo presso il Tribunale di Sciacca – art. 18 D.Lgs 28/2010,
iscritto al n. 720 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia
PEC: organismomediazionecoasciacca@legalmail.it

PARTE CONVOCATA - Persona fisica

Cognome e Nome _____

Nato il ___/___/____ a: _____ Prov /Stato _____

Indirizzo _____ CA _____ P _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

PEC _____

PARTE CONVOCATA- Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)

Ente/Impresa _____

C.F. _____ P. Iva _____

Titolare /legale rapp. _____

Indirizzo _____ CA _____ P _____

Città _____ Prov /Stato _____

Referente _____ Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ Email _____

PEC _____

AMMISSIONE AL PATROCINIO DELLO STATO (inserire il numero e la data del provvedimento di ammissione)

La Parte DICHIARA di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 8 c.4 D.Lgs 28/2010, come modificato dal D.Lgs 149/2022 (Riforma Cartabia), all'incontro di mediazione le parti devono partecipare personalmente e con l'assistenza dell'Avvocato, il quale, solo in presenza di giustificati motivi e munito di procura speciale notarile o/sostanziale potrà essere delegato a sostituire il proprio assistito.

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

Cognome e Nome _____		Prov /Stato _____	
Nato il	__/__/____ a:	CA P _____	
Indirizzo _____		Prov /Stato _____	
Città _____		Prov /Stato _____	
CF	P. Iva _____		
Tel.	Cell.	Fax	_____
Email _____			
PEC _____			

Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)
() **CONFERENCE Call** (qualora si richieda la partecipazione agli incontri da remoto/mediazione telematica)

ACCETTA DI PARTECIPARE AL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE PROPOSTO DA

Persona fisica

Cognome e Nome _____		CA P _____	
Indirizzo _____		Prov /Stato _____	
Città _____		Prov /Stato _____	

Persona giuridica

Ente/Impresa _____		CA P _____	
Indirizzo _____		Prov /Stato _____	
Città _____		Prov /Stato _____	

DATI DELLA MEDIAZIONE

Proc. N. _____

MEDIATORE: _____

Data di incontro fissata _____

INDICARE BREVEMENTE LE RAGIONI DELLA PRETESA :

Valore della controversia: Euro

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Ricevuta di pagamento delle spese di avvio tramite bonifico bancario intestato all'Organismo
- IBAN:IT09Q0200883175000104281233- Causale: adesione procedimento n.
- Altro:

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

Sarà richiesta l'esibizione di un documento di identità in corso di validità al primo incontro di programmazione.

SPESE di AVVIO e INDENNITA' di primo incontro (D.M. 150/2023), come da tabella pubblicata sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Sciacca e calcolate sul valore della controversia e non dovute in caso di ammissione al patrocinio dello Stato, da versare obbligatoriamente al momento del deposito della domanda, ai sensi del D.Lgs. 149/2022 (Riforma "Cartabia") e successivi decreti di attuazione.

SPESE VIVE €. 10,00, diverse dalle spese di avvio ex art. 28 c.3 D.M. 150/2023 per ogni parte, da versare obbligatoriamente al momento del deposito della domanda.

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ 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, cellulare ed e-mail forniti. Il sottoscritto dichiara, altresì, 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 e corrisponde il contributo forfettario di Euro 40,00 oltre IVA per spese amministrative per predisposizione ed invio comunicazioni, rilascio copie dei verbali, come da Regolamento. Ove la parte voglia provvedere autonomamente, deve farne espressa richiesta all'Organismo al momento dell'adesione al primo incontro, fermi restando i costi che potranno essere richiesti per singoli incumbenti. Consapevole di dover versare, in caso di inizio della procedura di mediazione, le spese di mediazione entro la data fissata per l'incontro.

Dichiaro, altresì, di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE e autorizzo, anche a norma degli articoli 23 e 26, l'Organismo al trattamento dei miei dati personali comuni, sensibili e giudiziari ai fini del corretto e completo espletamento degli obblighi civili e fiscali inerenti l'organizzazione e l'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto.

Data __/__/____

Firma della parte: _____

Firma dell'Avvocato: _____

N. B. E' obbligatoria la produzione della procura conferita all'Avvocato.