

Allegato "INTEGRATIVO PER ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA MEDIAZIONE" *

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

Il presente allegato è compilato :

- Da ulteriore parte istante
 Per indicare ulteriore parte convocata

nella mediazione presentata da:

nei confronti di

Persona fisica

Cognome e Nome _____

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

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

PEC _____

MAIL _____

Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)

Ente/Impresa _____

C.F. _____ P. Iva _____

Titolare /legale rapp. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

Referente _____ Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ PEC _____

Mail _____

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

* Il presente modello deve essere presentato in allegato all'istanza di mediazione o all'istanza congiunta

Allegato "INTEGRATIVO PER ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA MEDIAZIONE" *

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

La Parte DICHIARA di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 8 c.1 D.Lgs 28/2010 e s.m.i., all'incontro di mediazione le parti devono partecipare personalmente e con l'assistenza dell'Avvocato, il quale, solo 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 _____

Nato il __/__/____ a: _____

Prov
/Stato

Indirizzo _____

CAP _____

Città _____

Prov
/Stato

CF _____

P. Iva _____

Tel. _____

Cell. _____

Fax _____

PEC _____

MAIL _____

Come **ulteriore parte istante** compilare anche i campi che seguono:

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, PEC ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione. 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 le spese di avvio e di primo incontro oltre IVA come da Regolamento. 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: _____

* Il presente modello deve essere presentato in allegato all'istanza di mediazione o all'istanza congiunta