

SPETT.LE
ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SIENA

Iscritto al n. 351 Registro Organismi di Mediazione – Ministero Giustizia
Viale R. Franci n. 26 – Palazzo Giustizia – 53100 Siena – Tel. 0577.219035

Email mediaconciliazione@ordineavvocatisiena.it

PEC mediaconciliazione@pec.ordineavvocatisiena.it

PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA

PERSONA FISICA (allegare documento identità valido)

Il/La Sottoscritto/A _____

Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Fax _____ Cellulare _____ Email _____

PEC _____

PERSONA GIURIDICA (Allegare Visura Camera Di Commercio aggiornata)

L'Ente / Impresa _____

Con Sede In _____ Prov _____ Via _____

CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ Telefono _____

Fax _____ E-Mail _____ PEC _____

In Persona Del Legale Rappresentante _____

Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E Mail _____ PEC (obbligatoria) _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DA:

Avvocato

Praticante Abilitato

Nome e Cognome _____

Con Studio In _____ Via _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E-Mail _____ PEC (obbligatoria) _____

ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

PERSONA FISICA (allegare documento identità valido)

Il/La Sottoscritta _____ Residente in _____

Prov _____ Via _____ N _____ CAP _____

C.F. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E-Mail _____ PEC _____

o PERSONA GIURIDICA (allegare Visura Camera di Commercio aggiornata)

L'ente/Impresa _____
Con Sede In _____ Prov _____ Via _____
Cap _____ Codice Fiscale/P. Iv A _____ Telefono _____
Fax _____ E-Rnail _____ Pec _____
In Persona Del Legale Rappresentante Pro Tempore _____
Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____
Cap _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-Mail _____ Pec (obbligatoria) _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DA:

o Avvocato o Praticante Abilitato

Nome e Cognome _____
Con Studio In _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____ Cellulare _____
Fax _____ E-Mail _____ PEC (obbligatoria) _____

*****OOO*****OOO*****OOO*****

CHIEDONO DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI

o PERSONA FISICA

Il/La _____
Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-Mail _____ PEC _____

o PERSONA GIURIDICA (Allegare Visura Camera Di Commercio aggiornata)

L'Ente/Impresa _____
Con Sede In _____ Prov _____ Via _____ N. _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ Telefono _____
Fax _____ E-Mail _____ PEC _____
In Persona Del Legale Rappresentante Pro Tempore _____
Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____ Cellulare _____
E-Mail _____ PEC (obbligatoria) _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DA:

o Avvocato o Praticante Abilitato

Nome e Cognome _____
Con Studio In _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____ Cellulare _____
Fax _____ E-Mail _____ PEC (obbligatoria) _____

L'Ente / Impresa _____

Con Sede In _____ Prov _____ Via _____

CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ Telefono _____

Fax _____ E-Mail _____ PEC _____

In Persona Del Legale Rappresentante _____

Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E Mail PEC (obbligatoria) _____

MATERIA OGGETTO DELLA MEDIAZIONE (Barrare L'opzione Prescelta):

- CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ
- DISPOSTA DAL GIUDICE
- COME DA CLAUSOLA CONTRATTUALE
- VOLONTARIA

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Patti di Famiglia | <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Contratti Finanziari | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Locazione |
| <input type="checkbox"/> Successioni Ereditarie | <input type="checkbox"/> Contratti Assicurativi | <input type="checkbox"/> Danni da diffamazione | <input type="checkbox"/> Condominio |

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

Si invitano le parti a indicare il valore della controversia. Si precisa che il valore indicato non potrà essere cambiato nel corso della mediazione e che, in mancanza di detta indicazione, il valore sarà ritenuto indeterminabile con conseguente applicazione delle tariffe.

*****OOO*****OOO*****OOO*****

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA CONTROVERSIA:

Si ricorda di segnalare alla segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo conciliatore inseriti in busta chiusa e allegati alla domanda

DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE:

- a) Copia documento di identità in corso di validità della parte istante se persona fisica e C.F., oppure visura camerale se trattasi di società e documento di identità in corso di validità del legale rappresentante e C.F.
- b) Copia della delibera di nomina dell'amministratore e documento di identità in corso di validità se materia di condominio;
- c) Copia bonifico bancario attestante l'avvenuto pagamento della spesa di mediazione
- d) Copia provvedimento del Giudice
- e) Procura speciale per la mediazione

Per gli enti – amministrazioni che sono soggetti alla procedura della scissione dei pagamenti (split payment), si ricorda che il saldo della fattura deve essere al netto dell'IVA, effettuando il versamento dell'Iva all'Erario entro i termini di legge

Dichiarazione art. 17 ter DPR 633/197 (scissione pagamenti)

Il / la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che il / la

.....C.F.

- è soggetto alla procedura IVA della scissione dei pagamenti di cui all'art. 17 ter DPR 633/1972 (split payment)
- non è soggetto

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome _____ Cognome _____ CITTA' _____

Via _____ CAP _____ C. F. _____

Ragione Sociale _____ /P.IVA _____

Telefono _____

*****000**000*****000000*****

**Le spese di mediazione devono essere corrisposte a mezzo bonifico bancario sul cc intestato a:
Associazione Forense Dell'ordine Degli Avvocati Di Siena –V.le R. Franci n. 26 -53100 Siena-
Codice Iban: IT51D070751420200000027150 (indicare i dati anagrafici di chi esegue il bonifico)**

*****000**000*****000000*****

La Segreteria Provvede Esclusivamente Alle Notifiche Tramite Pec, Mail O Fax. Qualunque Altro Tipo Di Notifica Diverso Da Quello Indicato È A Cura Della Parte Istante. Non Si Accettano Istanze Su Moduli Diversi Da Quelli Predisposti Presenti Sul Sito Dell'ordine Degli Avvocati Di Siena - [Www.Ordineavvocatisiena.It](http://www.ordineavvocatisiena.it) - O Disponibili Presso La Segreteria. Le domande incomplete saranno tenute in sospenso per cinque giorni, oltre non sarà dato corso alla procedura.

DICHIARAZIONI DELLE PARTI ISTANTI

- di essere informato che la modulistica e la relativa documentazione allegata e NON riservata al mediatore, in caso di richiesta, saranno inviate alla parte o alle parti invitate alla mediazione;
- di essere informato del fatto che la domanda di mediazione deve essere presentata presso un Organismo di mediazione del luogo del giudice territorialmente competente a decidere sulla controversia;
- di essere a conoscenza che la parte deve partecipare personalmente alla procedura di mediazione, assistita da un avvocato, salvo conferimento di apposita specifica procura speciale per la mediazione;
- di essere a conoscenza che dalla mancata adesione e dalla mancata partecipazione, senza giustificato motivo, al procedimento di mediazione, il giudice potrà desumere argomenti di prova nell'eventuale giudizio e, altresì dovrà condannare "la parte costituita che, nei casi previsti dall'articolo 5, non ha partecipato al procedimento senza giustificato motivo", al versamento all'entrata del bilancio dello Stato di una somma di importo corrispondente al contributo unificato dovuto per il giudizio";
- di essere a conoscenza che nei casi in cui la mediazione sia condizione di procedibilità o delegata dal giudice, la parte che si trovi nelle condizioni per l'ammissione del patrocinio a spese dello Stato, previa presentazione all'Organismo della documentazione richiesta, non è tenuta a versare alcuna indennità all'Organismo di Mediazione.
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione;
- di essere a conoscenza che per esigenze organizzative, la data del primo incontro di mediazione potrebbe essere fissata entro un termine diverso da quello previsto dalla normativa vigente.
- 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;
- di corrispondere per le spese di avvio del procedimento l'importo di €. 48,80 se il valore della controversia rientra nello scaglione fino a € 250.000,00; € 97,60 per gli scaglioni superiori e s'impegna a saldare, in caso di inizio della procedura di mediazione, le spese di mediazione entro la data fissata per l'incontro successivo.

Privacy

La parte dichiara di aver ricevuto letto e compreso l'informativa del Titolare, ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679, e relativa alle finalità e modalità di trattamento dei dati personali raccolti e trattati nell'ambito della procedura di mediazione in oggetto.

Letto, confermato e sottoscritto,

_____, _____
(luogo) (data)

1) Firma _____

Letto, confermato e sottoscritto,

_____, _____
(luogo) (data)

2) Firma _____