

**All'ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI IMPERIA**

**RICHIESTA DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE
IN MATERIA CIVILE E COMMERCIALE
ai sensi del d.lgs. 28/2010 e del regolamento ODM n. 307**

Il sottoscritto

• **PERSONA FISICA**

cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
telefono/cell _____ e-mail _____
c.f. _____
assistito dal legale _____ con studio in _____
via _____
tel _____ fax _____
e-mail _____
pec _____
presso il quale elegge domicilio ai fini della presente procedura

• **PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____
Via _____ CAP _____
c.f. _____ partita i.v.a. _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ Via _____
CAP _____ c.f. _____
telefono casa _____ cell _____ telefono ufficio _____
e-mail _____ fax _____
assistito dal legale _____ con studio in _____
via _____
tel _____ fax _____
e-mail _____
pec _____
presso il quale elegge domicilio ai fini della presente procedura

INCARICA

l'Organismo di mediazione dell'Ordine degli avvocati di Imperia di avviare, in relazione alla controversia di cui infra, procedura di mediazione

- [] obbligatoria in materia di _____;
[] facoltativa in materia di _____;
[] delegata dal giudice in materia di _____;

NEI CONFRONTI DI

• PERSONA FISICA

cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
telefono/cell _____ e-mail _____
c.f. _____
assistito dal legale _____ con studio in _____
via _____
tel _____ fax _____
e-mail _____
pec _____
presso il quale elegge domicilio ai fini della presente procedura

• PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____
Via _____ CAP _____
c.f. _____ partita i.v.a. _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ Via _____
CAP _____ c.f. _____
telefono casa _____ cell _____ telefono ufficio _____
e-mail _____ fax _____
assistito dal legale _____ con studio in _____
via _____
tel _____ fax _____
e-mail _____
pec _____
presso il quale elegge domicilio ai fini della presente procedura

ALTRE PARTI

1.
cognome _____ nome _____
in qualità di (*specificare i poteri nel caso di società*) _____
società _____
nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
telefono casa _____ cell _____ telefono ufficio _____
e-mail _____ fax _____
c.f. _____ partita i.v.a. _____

2.

cognome _____ nome _____
in qualità di (*specificare i poteri nel caso di società*) _____
società _____
nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
telefono casa _____ cell _____ telefono ufficio _____
e-mail _____ fax _____
c.f. _____ partita i.v.a. _____

3.

cognome _____ nome _____
in qualità di (*specificare i poteri nel caso di società*) _____
società _____
nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
telefono casa _____ cell _____ telefono ufficio _____
e-mail _____ fax _____
c.f. _____ partita i.v.a. _____

4.

cognome _____ nome _____
in qualità di (*specificare i poteri nel caso di società*) _____
società _____
nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
telefono casa _____ cell _____ telefono ufficio _____
e-mail _____ fax _____
c.f. _____ partita i.v.a. _____

5.

cognome _____ nome _____
in qualità di (*specificare i poteri nel caso di società*) _____
società _____
nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
telefono casa _____ cell _____ telefono ufficio _____
e-mail _____ fax _____
c.f. _____ partita i.v.a. _____

DICHIARA che il VALORE della controversia è: _____
e che é stato determinato secondo i criteri del codice di procedura civile.

ALLEGA i seguenti DOCUMENTI indicando quali intende riservati all'esame del solo mediatore (N.B. l'indicazioni dei documenti riservati deve avvenire con foglio a parte):

CHIEDE di ricevere le COMUNICAZIONI riguardanti e conseguenti alla presente istanza presso il domicilio eletto ai fini della presente procedura.

CHIEDE che l'incontro si tenga presso la sede di:

Imperia – Via XXV Aprile n. 67

Sanremo – C.so Cavallotti presso il Comune di Sanremo – Sala Matrimoni

in via telematica (previo consenso di tutte le parti)

Presa visione del REGOLAMENTO DELLE PROCEDURE DI MEDIAZIONE applicato dall'Organismo di mediazione, nonché del TARIFFARIO, dichiara di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto con la sottoscrizione della presente richiesta di mediazione.

DICHIARA di anticipare i costi del procedimento, così come stabiliti dal regolamento, salva la possibilità di una diversa ripartizione delle spese successivamente all'espletamento del procedimento e salvo i casi di esonero di cui all'art. 10 comma 13 del regolamento delle procedure di mediazione.

PRENDE ATTO che il mancato tempestivo pagamento è giusta causa di recesso da parte dell'organismo di mediazione, e che, comunque, si riserva la facoltà di non accettare la domanda per giustificati motivi.

Preso atto della necessità di farsi assistere da un legale in sede di mediazione nell'ipotesi in cui sia prescritta l'assistenza tecnica in sede giurisdizionale, DELEGA il legale indicato in epigrafe ad assisterlo nella presente procedura di mediazione

La presente richiesta e l'invito alla mediazione saranno comunicati, A CURA DEL RICHIEDENTE, alla parte nei cui confronti il tentativo é proposto. La comunicazione della richiesta e quella dell'invito possono avvenire separatamente.

_____, li _____

Firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di mediazione dell'Ordine degli avvocati di Imperia, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto.

Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsente, gli derivano dall'art. 7 del medesimo DLgs., dando atto che può consultare ulteriormente la suddetta informativa attraverso il sito internet del sito dell'Ordine degli Avvocati di Imperia.

_____, li _____

Firma _____

ALLEGATI

1) **RICEVUTA DI PAGAMENTO per le spese di avvio:**

Valore della controversia da 0 a 250.000,00 Euro:

- Euro 48,80 (pari ad Euro 40,00 oltre IVA 22%)

Valore della controversia oltre 250.000,00 Euro:

- Euro 97,60 (pari ad Euro 80 oltre IVA 22%)

da versare mediante bonifico bancario (recante l'indicazione, nella causale, del nome delle parti) in favore de Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Imperia sul c/c ad esso intestato presso la BPER Banca - Filiale di Imperia – IBAN: IT22S0538710502000047225702.

Per esigenze contabili si prega depositare la domanda di mediazione entro e non oltre CINQUE giorni dall'esecuzione del bonifico.

SI PREGA DI FATTURARE A:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

C.F. _____ P. IVA _____

Codice Univoco Ufficio _____ PEC _____

2) **(in caso di invio per posta, fax, PEC) COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE.**