



All'Organismo di Mediazione Forense di Bolzano
del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati
Palazzo di Giustizia, Piazza Tribunale, 1
39100 Bolzano

Oggetto: Domanda congiunta di attivazione della procedura di mediazione ai sensi del d.lgs. n. 28/2010

Il sottoscritto

(1) PERSONA FISICA

(da compilare in stampatello con caratteri leggibili)

COGNOME e NOME	
Data e luogo di nascita (Prov.)	
Luogo Residenza CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
Part. IVA	
Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata copia di un documento di identità e del codice fiscale	

(1) PERSONA GIURIDICA

(da compilare in stampatello con caratteri leggibili)

Ente / Impresa ragione sociale	
Con sede legale in CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
Part. IVA	
Allegata copia visura CCIAA	
IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE COGNOME e NOME	
Data e luogo di nascita (Prov.)	
Luogo Residenza CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	

Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata copia di un documento di identità e del codice fiscale	

RAPPRESENTATO DA (da indicare nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare)
giusta attestazione del relativo potere e/o allegazione della procura scritta e/o notarile nei casi previsti dalla legge (Art. 1350 e ss. CC etc.)

COGNOME e NOME	
Data e luogo di nascita (Prov.)	
Luogo Residenza CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
Part. IVA	
Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata copia di un documento di identità e del codice fiscale	
Allegata procura	

ASSISTITO DALL'AVVOCATO: (obbligatorio)
giusta attestazione del relativo potere e/o allegazione della delega

COGNOME e NOME	
Studio Legale in Luogo CAP	
Via/Piazza	
Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata delega	

CON DOMICILIO ELETTO PER TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI AL PRESENTE PROCEDIMENTO PRESSO:

- IL PROPRIO INDIRIZZO** **PRESSO IL PROPRIO LEGALE**
 ALTROVE: (indicare l'indirizzo)

Il sottoscritto

(2) PERSONA FISICA

(da compilare in stampatello con caratteri leggibili)

COGNOME e NOME	
Data e luogo di nascita (Prov.)	
Luogo Residenza CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
Part. IVA	
Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata copia di un documento di identità e del codice fiscale	

(2) PERSONA GIURIDICA

(da compilare in stampatello con caratteri leggibili)

Ente / Impresa ragione sociale	
Con sede legale in CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
Part. IVA	
Allegata copia visura CCIAA	
IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE COGNOME e NOME	
Data e luogo di nascita (Prov.)	
Luogo Residenza CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata copia di un documento di identità e del codice fiscale	

RAPPRESENTATO DA (da indicare nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare)

giusta attestazione del relativo potere e/o allegazione della procura scritta e/o notarile nei casi previsti dalla legge (Art. 1350 e ss. CC etc.)

COGNOME e NOME	
Data e luogo di nascita (Prov.)	
Luogo Residenza CAP	
Via/Piazza	
Codice fiscale	
Part. IVA	
Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata copia di un documento di identità e del codice fiscale	
Allegata procura	

ASSISTITO DALL'AVVOCATO: (obbligatorio)

giusta attestazione del relativo potere e/o allegazione della delega

COGNOME e NOME	
Studio Legale in Luogo CAP	
Via/Piazza	
Telefono fisso - cellulare	
Fax	
E-Mail - PEC	
Allegata delega	

CON DOMICILIO ELETTO PER TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI AL PRESENTE PROCEDIMENTO PRESSO:

IL PROPRIO INDIRIZZO

PRESSO IL PROPRIO LEGALE

ALTROVE: (indicare l'indirizzo)

CHIEDONO

all'Organismo di Mediazione istituito dal Consiglio dell'Ordine di Bolzano che venga avviato il procedimento di mediazione sulla seguente controversia:

(1) AMMISSIONE AL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO (quando la mediazione sia condizione di procedibilità)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere nelle condizioni di ammissione al patrocinio a spese dello Stato ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 115/02 e di essere esonerato dal pagamento dell'indennità spettante all'ODMF, come previsto dall'art. 17, comma 5 del D.lgs. 28/10 e dall'art. 13 del Regolamento dell'ODMF di Bolzano.

- Allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(2) AMMISSIONE AL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO (quando la mediazione sia condizione di procedibilità)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere nelle condizioni di ammissione al patrocinio a spese dello Stato ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 115/02 e di essere esonerato dal pagamento dell'indennità spettante all'ODMF, come previsto dall'art. 17, comma 5 del D.lgs. 28/10 e dall'art. 13 del Regolamento dell'ODMF di Bolzano.

- Allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

RIMETTONO LA SCELTA DEL MEDIATORE AL RESPONSABILE DELL'ORGANISMO ovvero

INDICANO quale mediatore (salvo approvazione del responsabile dell'Organismo)

.....

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO

-di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;

-di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo Organismo di Mediazione Forense e di accettare il contenuto e le relative tariffe;

-di riconoscere, esplicitamente, ai sensi del regolamento di mediazione (allegato A) la responsabilità solidale per tutte le spese connesse al presente procedimento.

Luogo e data ,

Firma (1)

Luogo e data ,

Firma (2)

(1) Allega fotocopia della ricevuta di avvenuto **pagamento delle spese di avvio del procedimento** di € 48,40 (IVA incl.) effettuato con bonifico da effettuarsi sul c/c al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Bolzano - Organismo di Mediazione Forense di Bolzano presso la Cassa di Risparmio di Bolzano SpA – Ag. 7, Via Duca d'Aosta, 39100 Bolzano, IBAN: IT17 K 06045 11607 000005003021, causale: spese attivazione procedura di mediazione + indicazione del proponente e della/e parte/i ”.

(2) Allega fotocopia della ricevuta di avvenuto **pagamento delle spese di avvio del procedimento** di € 48,40 (IVA incl.) effettuato con bonifico da effettuarsi sul c/c intestato al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Bolzano - Organismo di Mediazione Forense di Bolzano presso la Cassa di Risparmio di Bolzano SpA – Ag. 7, Via Duca d'Aosta, 39100 Bolzano, IBAN: IT17 K 06045 11607 000005003021, causale: spese attivazione procedura di mediazione + indicazione del proponente e della/e parte/i ”.

Allegano i seguenti documenti:

.....
.....
.....

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, come anche previsto nell'art. 9 del Regolamento dell'ODMF di Bolzano.

Ai sensi dell'art. 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 di Mediazione Forense.
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 Forense di Bolzano.
4. Il titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione Forense di Bolzano con sede legale presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, Piazza Tribunale, 1 39100 Bolzano, cod.fisc. 80000070211 Part.IVA: 02716750217.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 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 state portate a conoscenza di coloro ai quali sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rilevi 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 Forense di Bolzano, 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.

Luogo e data, li

Firma (1)

Firma (2)