

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI AVEZZANO**

**DOMANDA DI MEDIAZIONE  
PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA**

**PERSONA FISICA**

\_\_I\_\_ sottoscritto / a: \_\_\_\_\_  
residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_  
via /piazza: \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

Ente / Impresa: \_\_\_\_\_  
con sede in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_  
in persona del legale rappresentante: \_\_\_\_\_  
residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_  
via /piazza: \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCEDURA DA:**

**AVVOCATO**

**PRATICANTE ABILITATO**

Cognome e nome:: \_\_\_\_\_ con studio in: \_\_\_\_\_  
provincia: \_\_\_\_\_ via /piazza: \_\_\_\_\_ c.a.p. : \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:**

PERSONA FISICA

ALTRE PARTI n. \_\_\_\_\_

(indicare solo il numero delle altre parti; i relativi dati dovranno essere riportati nell'allegato A)

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

PERSONA GIURIDICA

ALTRE PARTI n. \_\_\_\_\_

(indicare solo il numero delle altre parti; i relativi dati dovranno essere riportati nell'allegato B)

Ente / Impresa: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

in persona del legale rappresentante: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**ASSISTITO/A NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

con studio in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**DICHIARA** ex art. 4 D.Lgs 69/13 che il Foro territorialmente competente per l'eventuale azione giudiziaria è \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA DERIVA DA:**

Mediazione volontaria

Clausola di mediazione

Disposizione del giudice (ordinata)

Mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs 28/2010 come modificato dal D.Lgs 69/2013 convertito dalla L. 98/2013

**Oggetto e codice della domanda:** \_\_\_\_\_  
(indicare oggetto e codice relativo tra quelli propri della nota di iscrizione a ruolo per le cause ordinarie)

**Breve descrizione della controversia:**

Valore della controversia €: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che il presente modulo e la documentazione allegata e non riservata al mediatore saranno trasmessi alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto;
- di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al Patrocinio a Spese dello Stato ex art. 76 D.p.R. 115/02, come da autocertificazione allegata alla presente.

**CHIEDE**

**di ricevere le comunicazioni afferenti la mediazione con le seguenti modalità:**

- a mezzo il seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_
- a mezzo il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_
- a mezzo fax al numero: \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

**A RISERVATA ALL'ESAME DEL SOLO MEDIATORE**

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

7 \_\_\_\_\_

8 \_\_\_\_\_

9 \_\_\_\_\_

10 \_\_\_\_\_

**B ACCESSIBILE ANCHE ALLE ALTRE PARTI**

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

7 \_\_\_\_\_

8 \_\_\_\_\_

9 \_\_\_\_\_

10 \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario dell'Organismo di Mediazione del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avezzano, di accettarne integralmente i contenuti, riconoscendo il relativo debito nei confronti dell' Organismo di Mediazione stesso;

di essere a conoscenza che alle parti che corrispondono le indennità di mediazione è riconosciuto, in caso di successo della mediazione, un credito di imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di € 500,00, determinato secondo quanto disposto dall'art. 20, commi 2 e 3, del D. LGS n.28/10. In caso di insuccesso della mediazione, il credito di imposta è ridotto alla metà;

di essere a conoscenza che dalla mancata partecipazione senza giustificato motivo al procedimento di mediazione, il Giudice può desumere argomenti di prova nel successivo giudizio ai sensi dell'art. 116, secondo comma, C.P.C., secondo il dettato dell'art. 8, comma 4 bis, del D. LGS n.28/10.

**SI ALLEGANO:**

- 1 copia documento d'identità;
- 2 documentazione come allegata nell'istanza;
- 3 ricevuta comprovante il versamento delle somme sopra indicate, eseguito con bonifico bancario sul C/C intestato all'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Avezzano IBAN **IT 5 8 J 0 3 1 2 7 4 0 4 4 0 0 0 0 0 0 0 0 2 3 2 3** presso **Unipol Banca Ag. AZ**

**SI CHIEDE CHE LA FATTURA RELATIVA AI DIRITTI DI SEGRETERIA E ALLA INDENNITÀ DI MEDIAZIONE, SIA INTESTATA A:**

*PERSONA FISICA o IMPRESA INDIVIDUALE*

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_ C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_

**Si fa presente che, al fine di ottenere i benefici fiscali, la fattura dovrà essere intestata alla parte convocata, diversamente non verranno riconosciuti.**

Avezzano, \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

**CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS n. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni**

\_\_I\_\_ sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Forense del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avezzano, 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. Dichiaro, inoltre, di essere stato/a informato/a dei diritti conferiti dall'art. 13 del D. LGS 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

Avezzano, \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI AVEZZANO**

**DELEGA AVVOCATO**

\_\_I\_\_ sottoscritto/a: \_\_\_\_\_delego ad  
assistermi e difendermi nel presente procedimento: \_\_\_\_\_  
dall' Avvocato: \_\_\_\_\_ del Foro di: \_\_\_\_\_  
e dichiara di eleggere domicilio presso il suo Studio in: \_\_\_\_\_  
provincia: \_\_\_\_\_c.a.p.: \_\_\_\_\_via/piazza: \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

Delego, altresì, l'Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito della presente istanza a codesto Organismo di Mediazione Forense del Consiglio dell' Ordine degli Avvocati di Avezzano (ODMA).

Firma parte istante \_\_\_\_\_

Avezzano, \_\_\_\_\_

è autentica

\_\_\_\_\_

**AII. A**

**EVENTUALI ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA PROCEDURA**

**PERSONA fisica**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

con studio in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**PERSONA fisica**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

con studio in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**PERSONA fisica**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

con studio in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**AII. B**

**EVENTUALI ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA PROCEDURA**

**PERSONA GIURIDICA**

Ente / Impresa: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

in persona del legale rappresentante: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**-ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

con studio in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

Ente / Impresa: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

in persona del legale rappresentante: \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_

**ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL' AVVOCATO**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

con studio in: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

via /piazza: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_ e-mail o PEC: \_\_\_\_\_