

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

**DOMANDA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE**

**SEZIONE 1 – PARTI ISTANTI<sup>1</sup>**

**Cognome/Nome/Ragione sociale (allegare visura camerale aggiornata c.a.)**

\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale (dati obbligatori) \_\_\_\_\_

residente/sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ tel. (si raccomanda da inserire un recapito

telefonico) \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

PEC (obbligatoria se società/impresa) \_\_\_\_\_

**Nominativo del titolare o legale rappresentante dell'impresa** \_\_\_\_\_

**DATI OBBLIGATORI ai sensi Direttiva Europea 55/2014 recepita con Legge 205/2017 c.d. Legge di Bilancio 2018**

**P.IVA/ Codice Fiscale<sup>2</sup> per l'emissione della relativa fattura elettronica** \_\_\_\_\_

**PEC o CODICE DESTINATARIO del soggetto ricevente fatturazione elettronica**

\_\_\_\_\_

quale rappresentante<sup>3</sup> con mandato a conciliare per conto di:

\_\_\_\_\_ (come da delega in allegato) nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax

\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**Rappresentato/assistito da:**

**difensore con specifica procura (allegata)**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di due o più parti istanti si prega di compilare due volte pagina 1

<sup>2</sup> La mancata compilazione dei suddetti dati non consente l'emissione della fattura elettronica, l'inserimento di dati non corretti o incompleti solleva O. M.F. da qualunque responsabilità sul mancato recapito della fattura elettronica.

<sup>3</sup> Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.

**PEC**

---

**E**

**Cognome/Nome/Ragione sociale (allegare visura camerale aggiornata c.a.)**

---

P.IVA/ \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Fiscale \_\_\_\_\_ (dati  
obbligatori) \_\_\_\_\_ residente/sede in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. (si raccomanda da inserire un recapito telefonico)  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_

PEC (obbligatoria se società/impresa) \_\_\_\_\_

**Nominativo del titolare o legale rappresentante dell'impresa** \_\_\_\_\_

DATI OBBLIGATORI ai sensi Direttiva Europea 55/2014 recepita con Legge 205/2017 c.d. Legge di Bilancio 2018

**P.IVA/ Codice Fiscale<sup>4</sup>** per l'emissione della relativa fattura elettronica \_\_\_\_\_

**PEC o CODICE DESTINATARIO** del soggetto ricevente fatturazione elettronica \_\_\_\_\_

quale rappresentante<sup>5</sup> con mandato a conciliare per conto di:

\_\_\_\_\_ (come da delega in allegato) nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax  
\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**Rappresentato/assistito da:**

**difensore con specifica procura (allegata)**

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**PEC**

---

<sup>4</sup> La mancata compilazione dei suddetti dati non consente l'emissione della fattura elettronica, l'inserimento di dati non corretti o incompleti solleva O. M.F. da qualunque responsabilità sul mancato recapito della fattura elettronica.

<sup>5</sup> Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.

**CONFERISCONO**

incarico all'ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE affinché venga avviata la procedura di mediazione sulla seguente controversia

**SEZIONE 2 – MATERIA**

**MEDIAZIONE VOLONTARIA** \_\_\_\_\_

**MEDIAZIONE DELEGATA DAGLI UFFICI GIUDIZIARI** (allegare provvedimento del Giudice)

**MEDIAZIONE DERIVANTE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE O STATUTARIA**

**MEDIAZIONE Ex ART.5, 2 - DLGS 28/10 modificato dal Dlgs 49/2022 (condizione di procedibilità)**

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Condominio   | <input type="checkbox"/> Diritti reali  | <input type="checkbox"/> Divisione  | <input type="checkbox"/> Successione<br>divisione ereditaria                                 |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia  | <input type="checkbox"/> Locazione  | <input type="checkbox"/> Comodato   | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda   |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento<br>danni da<br>responsabilità<br>medica e sanitaria | <input type="checkbox"/> Contratti<br>assicurativi:<br>indicare <u>N. Polizza</u><br>o <u>N. Sinistro</u> | <input type="checkbox"/> Risarcimento<br>danni da<br>diffamazione a<br>mezzo stampa o<br>con altro mezzo<br>di pubblicità | <input type="checkbox"/> Subfornitura<br><br><input type="checkbox"/> Società' di<br>persone |
| <input type="checkbox"/> Contratti<br>bancari   | <input type="checkbox"/> Contratti<br>finanziari  | <input type="checkbox"/> Associazione<br>in partecipazione  | <input type="checkbox"/> Consorzio   |
| <input type="checkbox"/> Franchising  | <input type="checkbox"/> Opera  | <input type="checkbox"/> Rete   | Somministrazione   |

**SEZIONE 3 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA**

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA:

---

---

---

---

---

Il VALORE INDICATIVO (a norma del cod. proc. civ.) della controversia è:

\_\_\_\_\_

Valore indeterminabile:  basso (da 10.001 a 25.000 euro)  medio (da 25.001 a 50.000 euro )

alto (da 50.001 a 150.000 euro)

RAGIONI DELLA PRETESA:

---

---

---

---

\* \* \*

Indicano quale Mediatore \_\_\_\_\_

Rimettono la scelta del Mediatore al Responsabile dell'Organismo

Richiede che l'incontro si svolga in:

presenza  videoconferenza

Nel caso di incontro in videoconferenza il verbale conclusivo e l'eventuale accordo dovranno essere sottoscritti, mediante firma digitale o altro tipo di firma elettronica qualificata, per cui è necessario essere dotati di kit di firma digitale ovvero di SPID di secondo livello.

#### **SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO**

##### **MEDIAZIONI OBBLIGATORIE E DELEGATE**

<b>Fino a €1.000</b>	€97,60 IVA inclusa
<b>Da €1.001 a €50.000</b>	€190,32 IVA inclusa
<b>Oltre €50.001</b>	€273,28 IVA inclusa

##### **MEDIAZIONI VOLONTARIE**

<b>Fino a €1.000,</b>	<b><u>€ 122,00 Iva inclusa</u></b>
<b>Da €1.001, a €50.000</b>	<b><u>€237,90 Iva inclusa</u></b>
<b>oltre €50.001</b>	<b><u>€341,60 Iva inclusa</u></b>

I sottoscritti dichiarano che il costo del primo incontro di mediazione (comprensivo delle spese di avvio e delle spese mediazione primo incontro) è stato versato mediante: bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo di Mediazione di IBAN IBAN: **IT63E0538740443000035126261** presso **BPER S.P.A. Agenzia 4 AZ**

**nella causale inserire il nome della parte o il numero della procedura di mediazione.**

**Per i costi in caso di accordo e incontri successivi al primo di rinvia alla tabella pubblicata sul sito.**

**SEZIONE 5 - ALLEGATI**

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
  - versamento spese di avvio e delle spese mediazione primo incontro
  - mandato a conciliare (obbligatorio);
  - visura camerale aggiornata all'anno in corso (obbligatoria se trattasi di società)
  - atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
  - copia provvedimento del giudice se mediazione delegata (obbligatorio);
  - copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
  - ulteriore documentazione (in duplice copia se cartacea) :
- 
- 
- 

**NON allegare documenti riservati al solo Mediatore**

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi, a discrezione della Segreteria dell'OMF, alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

**Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato da OMF consultabile sul sito, di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.**

**Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.**

Avezzano, li

**Firma** \_\_\_\_\_

**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\_\_ sottoscritti /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: \_\_\_\_\_

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

Data

Firma

È autentica