



O.d.M.

SPETT.LE **ORGANISMO di MEDIAZIONE**
dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERAMO
L.GO MADONNA DELLE GRAZIE, 1
64100 - **TERAMO**

ADESIONE

ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

R. G. _____ / _____ **COMPARIZIONE DEL PRIMO INCONTRO DEL** _____

↳ **(PERSONA FISICA)**

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. () C.A.P. _____
Telefono Ab. _____ Tel. Mobile _____
Telefono ufficio _____ Fax _____
E-mail/P.E.C. _____ @ _____

↳ **(PERSONA GIURIDICA)**

L'Ente/Impresa _____
con sede in Via/P.zza _____ n. _____
Città _____ Prov. () C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Codice Destinatario _____ **Codice Univoco** _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ @ _____
P.E.C. _____ @ _____

IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente in Via/P.zza _____ n. _____
Città _____ Prov. () C.A.P. _____
Tel. Ab. _____ Tel. Mobile _____
Tel. Uff. _____ Fax _____
E-mail/ P.E.C. _____ @ _____

ASSISTITO/A DALL'AVV. _____
del Foro di _____
con Studio Legale in Via _____ n. _____
Città _____ Prov. () C.A.P. _____
Tel. _____ Fax _____ Tel. Mobile _____
P.E.C. _____ @ _____
E-mail: _____ @ _____
Codice Fiscale _____ P.Iva _____
Cod. destinatario _____

DICHIARA

DI ADERIRE AL PRIMO INCONTRO PRELIMINARE DELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROPOSTA DA:

Cognome _____ Nome _____

L'Ente/Impresa _____

PRECISA

che i documenti allegati alla presente istanza sono riservati all'esame del solo mediatore:

che i documenti allegati alla presente istanza possono essere accessibili anche alle parti:

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il presente modulo e la documentazione allegata e non riservata al mediatore potranno essere accessibili, da parte del/i convenuto/i o suo/i delegato/i, presso la Segreteria dell'O.d.M.;
- di aver preso visione del Regolamento del procedimento di mediazione dell'intestato Organismo di Mediazione, nonché del tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto;
- di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 GDPR 2016/679 allegata alla presente.
- di essere a conoscenza che dalla mancata adesione e dalla mancata partecipazione, senza giustificato motivo, al procedimento di mediazione, secondo il dettato dell'art. 8, comma 5, del D.Lgs. n. 28/2010, con modificazioni del D. Legge 21 giugno 2013, n. 69, il Giudice potrà desumere argomenti di prova nell'eventuale giudizio, ai sensi dell'art. 116, secondo comma c.p.c.

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

- **COPIA documento di identità della/e parte/i (NO PATENTE);**
- **COPIA del codice fiscale della/e parte/i;**
- in caso di richiesta di **Ammissione al Patrocinio a Spese dello Stato** (previsto soltanto per le controversie in materia di mediazione obbligatoria) depositare la **delibera di ammissione da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Teramo aggiornata all'ultima dichiarazione reddituale.**

ALL'ATTO DEL DEPOSITO DELL'ISTANZA, PREVIO RILASCIO DI FATTURA FISCALE (fattura elettronica dal 1 gennaio 2019), OCCORRE VERSARE LE SPESE DI AVVIO/ADESIONE PARI AD € 48,80 (IVA INCLUSA) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 97,60 (IVA INCLUSA) per quelle di valore superiore NELLE SEGUENTI MODALITA':

- **PRESSO LA SEGRETERIA, SOLTANTO TRAMITE POSS (CARTA E/O BANCOMAT);**

- **BONIFICO: IBAN IT87M054241530000000054485** IN QUESTO CASO SI DOVRÀ SPECIFICARE LA CAUSALE DEL VERSAMENTO NONCHÉ NOME E COGNOME DELLA PERSONA/ENTE CHE ADERISCE ALLA MEDIAZIONE; IN OGNI CASO, PER ESIGENZE CONTABILI, SI PREGA, DI DEPOSITARE L'ADESIONE DI MEDIAZIONE ENTRO E NON OLTRE CINQUE GIORNI DALL'ESECUZIONE DEL BONIFICO.

SI PREGA DI FATTURARE A (dato obbligatorio in mancanza verrà fatturato al primo nominativo indicato come parte istante affinché lo stesso possa beneficiare della detrazione del credito d'imposta di cui all'at. 20 D. Legs 28/10 e successive modifiche).

Si rammenta che deve esserci piena corrispondenza tra le parti della mediazione ed il soggetto in favore del quale viene rilasciata fattura:

SI PREGA DI FATTURARE A (dato obbligatorio in mancanza verrà fatturato al primo nominativo indicato come parte istante):

Nome _____ Cognome _____
L'Ente/Impresa _____
Via/Piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. () CAP _____
C.F. _____ P. Iva _____
Codice Destinatario _____ Codice Univoco _____
P.E.C.: _____ @ _____

Teramo, li _____

Firma/e istante/i _____

Firma/e istante/i _____

PROCURA

Io sottoscritto/a delego a rappresentarmi e assistermi nel presente procedimento l'Avv. _____ del Foro di _____ e dichiaro di eleggere domicilio presso il suo studio in _____ Via _____.

Delego, altresì, il nominato Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito della presente istanza all'intestato Organismo di Mediazione.

Teramo, li _____

Firma/e istante/i _____

Firma/e istante/i _____

È autentica la firma che precede

Avv. _____