



**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. \_\_\_\_\_