



ORGANISMO di MEDIAZIONE dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERAMO

O.d.M.

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

AVVIO
PROCEDURA DI MEDIAZIONE IN MATERIA
CIVILE E COMMERCIALE

↳ **(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 _____

(PER EVENTUALI ALTRE PARTI ISTANTI, UTILIZZARE IL MOD. "ALL. A o ALL. A1")

IN VIRTÙ DI DELEGA IN CALCE AL PRESENTE ATTO CONFERISCE INCARICO ALL'INTESTATO
ORGANISMO
AFFINCHÉ VENGA AVVIATA LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

NEI CONFRONTI DI

↳ **(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 _____
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. _____ @ _____

(PER EVENTUALI ALTRE PARTI CHIAMATE ALLA MEDIAZIONE, UTILIZZARE IL MOD. "ALL. B o ALL. B1")

PRECISA

- che la controversia verte su una materia:

compresa tra quelle elencate nell'art. 5 D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28 mod. con D.L. 21 giugno 2013 n. 69; **che la controversia ha come oggetto:** **(BARRARE OBBLIGATORIAMENTE)**

- CONDOMINIO;
- DIRITTI REALI;
- DIVISIONI;
- SUCCESSIONI EREDITARIE;
- PATTI DI FAMIGLIA;
- LOCAZIONE;
- COMODATO;
- AFFITTO AZIENDE;
- RISARCIMENTO DEL DANNO DA RESPONSABILITÀ MEDICA E SANITARIA;
- CONTRATTI ASSICURATIVI BANCARI FINANZIARI;
- RISARCIMENTO DEL DANNO DA DIFFAMAZIONE CON IL MEZZO DELLA STAMPA O CON ALTRO MEZZO DI PUBBLICITÀ;

non compresa tra quelle elencate nell'art. 5 D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28 mod. con D.L. 21 giugno 2013 n. 69;

ALTRO (SPECIFICARE SOLO IN CASO DI MATERIA VOLONTARIA) _____

DELEGATA DAL GIUDICE _____ del Tribunale di _____
in data _____

(ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE PROVVEDIMENTO E/O VERBALE DI UDIENZA)

- che le ragioni della pretesa sono le seguenti (**OBBLIGATORIA BREVE DESCRIZIONE**):

- che il **valore** della controversia, determinato **ex artt. 10 e ss. c.p.c.**, è di:

€ _____ (lettere) _____

- che i seguenti documenti allegati al presente atto (**IN CASO DI PIÙ DOCUMENTI ALLEGARE UN INDICE SEPARATO**) sono riservati all'esame **del solo mediatore**:

che i seguenti documenti (**IN CASO DI PIÙ DOCUMENTI ALLEGARE UN INDICE SEPARATO**) 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 che sarà applicato dall'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.

CHIEDE

- che la comparizione delle parti sia fissata, ove necessario, anche oltre il termine di cui all'art. 8 D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28, al fine di consentire di adempiere compiutamente agli oneri di Legge e concedere alla parte convocata congruo ed adeguato preavviso;

DICHIARA

- 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.
- **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA DOMANDA INTRODUTTIVA, LA DATA DEL PRIMO INCONTRO DI MEDIAZIONE E GLI EVENTUALI RINVII DOVRANNO ESSERE COMUNICATI ALL'ALTRA/E PARTE/I A CURA DELL'ISTANTE, MEDIANTE UTILIZZO DI MEZZO PIÙ IDONEO AD UNA SICURA RICEZIONE DELLE STESSE, NEL RISPETTO DELLA VIGENTE NORMATIVA (RACC. A/R O P.E.C.); ****

** **N.B.:** LA SEGRETERIA DELL'O.d.M. INVIERÀ ALL'AVVOCATO DELLA PARTE ISTANTE UNA NOTA, A MEZZO P.E.C., CONTENENTE NOMINATIVO DEL MEDIATORE, DATA E LUOGO DELLA PRIMA COMPARIZIONE.

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) occorre 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 01/01/2019), **OCORRE VERSARE LE SPESE DI AVVIO 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 MODALITÀ:**

- **PRESSO LA SEGRETERIA, SOLTANTO TRAMITE POSS (CARTA E/O BANCOMAT);**
- **BONIFICO (IBAN IT87M054241530000000054485);**

N.B. PER ESIGENZE CONTABILI, SI PREGA, DI DEPOSITARE L'AVVIO/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:

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 parte/i _____ Firma/e parte/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 parte/i _____ Firma/e parte/i _____

È autentica la/e firma/e che precede

Avv. _____