

APPORRE

Marca da bollo

€ 16,00



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**

Il/la sottoscritto/a Avvocato:

Nome: _____ Cognome: _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

tel. _____ tel. mobile _____

indirizzo di posta elettronica _____@_____

indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____@_____

codice fiscale _____

studio legale in _____ alla via _____

tel. _____ fax _____

P. IVA _____ Codice IBAN _____

iscritto/a all'Albo degli Avvocati di Teramo con anzianità dal _____

C H I E D E

DI ESSERE ISCRITTO NELL'ELENCO DEI MEDIATORI tenuto da codesto Onorevole **ORGANISMO DI MEDIAZIONE**
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERAMO con le opzioni per le seguenti materie:

- Materia Internazionale
- Rapporti di consumo
- Altro _____

D I C H I A R A

- di non essere iscritto in più di due Organismi di Mediazione (compreso il presente);
specificare l'eventuale 2° Organismo di Mediazione: _____
- di essere a conoscenza degli obblighi del Mediatore prescritti dalla Legge, dallo Statuto, dal Regolamento dell'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Teramo, consapevole che la violazione degli stessi comporta, oltre che le sanzioni di Legge, l'apertura immediata da parte dell'Organismo di un procedimento di cancellazione dall'elenco dei Mediatori e la trasmissione immediata di copia dei relativi atti e documenti al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Teramo per gli adempimenti di competenza;

- di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento dell'Organismo e del Codice Etico e di accettarne gli obblighi che ne scaturiscono;
- di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni con l'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Teramo avverranno **ESCLUSIVAMENTE** tramite P.E.C. (Posta Elettronica Certificata);
- di essere a conoscenza che il saldo delle proprie competenze per l'attività di mediazione prestata quale Mediatore avverrà, previa esibizione di regolare fattura e secondo gli importi previsti dalla tabella delle indennità assunta dall'Organismo, **ESCLUSIVAMENTE** a mezzo bonifico bancario e comunque successivamente al pagamento delle indennità dovute dalle parti interessate alla Mediazione per la quale si è prestata la propria opera;
- di essere disponibile allo svolgimento dell'attività di Mediatore, di cui all'Elenco previsto nell'art. 3, comma terzo, del D.M. 18 ottobre 2010 n. 180 per l'**ORGANISMO DI MEDIAZIONE DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERAMO**;
- di essere a conoscenza che lo scrivente Organismo di Mediazione trasmetterà una P.E.C. all'Avvocato con allegati documenti del Ministero della Giustizia che dovranno essere sottoscritti e depositati, *brevi manu*, presso lo sportello dell'O.d.M.;
- di possedere esperienza nella materia internazionale (esclusivamente per coloro che optano per la materia internazionale); **BARRARE IN CASO AFFERMATIVO**
- di possedere esperienza nella materia di consumo (esclusivamente per coloro che optano per la materia di consumo); **BARRARE IN CASO AFFERMATIVO**

allega i seguenti documenti:

- a) Pagamento di € 60,00 direttamente presso la Segreteria dell'O.d.M. con carta o bancomat oppure tramite bonifico al seguente IBAN **IT87M054241530000000054485** - O.d.M. Organismo di Mediazione - Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Teramo, quale contributo di iscrizione nell'Elenco dei Mediatori;
- b) Fotocopia documento riconoscimento in corso di validità.

_____, li _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, che quanto sopra attestato e certificato corrisponde a verità.

D. Lgs. 196/2003 – Consenso trattamento dati

Il sottoscritto preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e dei diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 dello stesso Decreto Legislativo, autorizza l'Ordine degli Avvocati di Teramo e l'Ordine di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Teramo al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento della pratica di cui alla presente istanza.

Con osservanza



O.d.M.

ORGANISMO di MEDIAZIONE dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERAMO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ PER I MEDIATORI, PREVISTI DALL'ART. 4, COMMA TERZO LETTERA C DEL D.M. 18 OTTOBRE 2010 N. 180

Il/la sottoscritto/a Avv. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

tel. _____ tel. mobile _____

indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____ @ _____

codice fiscale _____ P. IVA _____

studio legale in _____ alla via _____

tel. _____ fax _____

in qualità di _____

dell'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Teramo.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di non avere riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva non sospesa;
2. di non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
3. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;
4. di non aver riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento.

_____, li _____

Firma
