

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**

**13900 BIELLA - Via Marconi, 28 - TEL. 015.34678 - FAX 015.34678**

Organismo presso il Tribunale di Biella – art. 18 D.Lgs 28/2010,  
iscritto al n. 571 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia

## ***Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)***

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Prov /Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov /Stato \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## ***Persona giuridica (allegare estratto della Visura Camera di Commercio)***

Ente/Impresa \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Titolare /legale rapp. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov /Stato \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Assistita nella procedura con specifica procura da:**     Avvocato     Praticante Abilitato

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Prov /Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov /Stato \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

- Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

n. \_\_\_\_\_

Indicare il numero di altre parti istanti nella procedura di mediazione e compilare il modello  
"integrativo per altre parti interessate alla mediazione"

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile  
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:

## **Persona fisica**

Cognome e Nome		_____	
Nato il	__/__/____ a:	_____	Prov /Stato
Indirizzo		_____	CAP
Città		_____	Prov /Stato
CF	_____	P. Iva	_____
Tel.	_____	Cell.	_____
Fax		_____	_____
Email _____			

## **Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)**

Ente/Impresa		_____	
C.F.	_____	P. Iva	_____
Titolare /legale rapp. _____			
Indirizzo		_____	CAP
Città		_____	Prov /Stato
Referente	_____	Tel.	_____
Fax		_____	_____
Cell.	_____	Email	_____

**Assistita nella procedura con specifica procura da:**    o Avvocato    o Praticante Abilitato

Cognome e Nome		_____	
Nato il	__/__/____ a:	_____	Prov /Stato
Indirizzo		_____	CAP
Città		_____	Prov /Stato
CF	_____	P. Iva	_____
Tel.	_____	Cell.	_____
Fax		_____	_____
Email _____			

n. \_\_\_\_

Indicare il numero di altre parti nei confronti dei quali avviare la procedura di mediazione e compilare il modello "integrativo per altre parti interessate alla mediazione"

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile  
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**

## LA DOMANDA DERIVA DA (barrare una delle opzioni indicate):

- una clausola di mediazione
- uno specifico invito formale del giudice
- mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs 28/2010 (indicare anche la materia fra quelle indicate)
  - Successione ereditaria     Danni da diffamazione     Danni da R.C. medica     Locazione
  - Contratti bancari     Diritti reali     Contratti assicurativi     Affitto d'azienda
  - Comodato     Patti di famiglia     Divisione     Contratti Finanziari
  - Condominio
  
- Mediazione volontaria in materia di: \_\_\_\_\_

## BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA :

Valore della controversia:     Euro    

## SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia documento d'identità
- Copia procura
- Copia estratto visura
- Altro:

**N.B. Si ricorda di segnalare alla segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo mediatore**

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile  
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE  
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BIELLA**

## DICHIARAZIONI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di mediazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODM, e versa contestualmente € 40,00 oltre IVA e si impegna a corrispondere l'importo indicato nella tabella allegata al regolamento entro la data dell'incontro presso la Segreteria dell'ODM consapevole di dover saldare in caso di adesione le ulteriori spese di mediazione nel medesimo termine.

Dichiara inoltre di essere stato informato dei benefici fiscali previsti dagli artt. 17 e 20 del D. Lgs. 28/2010 e della circostanza che, ai sensi dell'art. 8, quinto comma del D. Lgs. 28/2010, il Giudice potrà desumere dalla mancata partecipazione senza giustificato motivo al procedimento argomenti di prova ai sensi dell'art. 116, secondo comma, c.p.c..

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma:

## CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Forense 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. Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma: