

**MODULO DI ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE**

All'Organismo di Conciliazione

\_\_\_\_\_

Procedimento di mediazione n. _____ del _____ Oggetto: _____ Mediatore: _____ tra: _____ / _____
--

**PARTE CONVOCATA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ cod. fisc. _____ residente in _____, Via/p.zza _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____
--

 **PERSONE GIURIDICHE**

nella qualità di rappresentante legale <i>pro tempore</i> della ditta/società _____ _____ con sede in _____, Via/p.zza _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____
--

 **RAPPRESENTANTE**



rappresentato e difeso da \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_, Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

il quale dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative all'intero procedimento di mediazione ai seguenti  
recapiti:

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIAMATO NEL PROCEDIMENTO DA**

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di accettare di partecipare al procedimento di mediazione
- di accettare la data del primo incontro che si terrà il giorno \_\_\_\_\_
- di non aver iniziato altro procedimento di mediazione presso un altro Organismo

**DATI DEL PROCEDIMENTO**Avvio per  condizione di procedibilità  volontarietà  invito del giudice  clausola contrattuale**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA**

--

**RAGIONI DELLA PRETESA**

--



--

## REPLICHE A QUANTO DICHIARATO DA PARTE ISTANTE

--

## VALORE DELLA CONTROVERSIA

--

## INFORMAZIONI OPZIONALI

- indicazione del/i mediatore/i selezionati dall'albo dei mediatori accreditati (fino a tre nominativi)  
\_\_\_\_\_
- esclusione dei mediatori della provincia di residenza delle parti in lite

## DATI DI FATTURAZIONE

Intestatario \_\_\_\_\_

residente/con sede in \_\_\_\_\_, Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ p.i. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI ALLEGATI (NON ALLEGARE DOCUMENTI RISERVATI AL MEDIATORE)

- DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (OBBLIGATORIO)
- ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DELLE SPESE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO (attestazione di avvenuto versamento secondo una delle seguenti modalità: su c/c 10973014 intestato a Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Viterbo, indicando nella causale “Spese di avvio procedimento di mediazione”, o mediante bonifico bancario – codice IBAN IT21 M089 3114 5050 0002 0262 705, a favore del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Viterbo - causale: “spese di avvio procedimento di mediazione”)
- ATTESTAZIONE POSSESSO REQUISITI PER IL GRATUITO PATROCINIO
- PROCURA A CONCILIARE E TRANSIGERE
- ALTRA DOCUMENTAZIONE

--



Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo, il Regolamento di Procedura di \_\_\_\_\_, il cui contenuto ed i relativi allegati (Criteri di determinazione delle indennità, Tabelle delle indennità e Codice Etico) vengono accettati integralmente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente, limitatamente all'espletamento della presente procedura di mediazione, al trattamento dei dati personali forniti a \_\_\_\_\_ in occasione del deposito della presente istanza. \_\_\_\_\_ si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni alla medesima inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, a eventuali assistenti e collaboratori dello stesso, al personale addetto all'Organismo. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'istante come riservati esclusivamente al mediatore, potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nel procedimento gestito da \_\_\_\_\_. eventuali richieste ai sensi degli artt. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. 196/2003 dovranno essere inoltrate a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, oppure via fax al numero

\_\_\_\_\_ oppure all'indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Servizio di Conciliazione

Organismo iscritto al n. 531/p del Registro degli Organismi  
deputati alla gestione delle mediazioni tenuto dal Ministero della  
Giustizia

DEPOSITO DEL \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

RACCOMANDATA A/R N. \_\_\_\_\_

SPESE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO:

 PAGATE GRATUITO PATROCINIO

NOTE: