

DOMANDA DI MEDIAZIONE

(ai sensi del D. Lgs n. 28/2010 e successive modifiche)

Spett. Le

CAMERA DI CONCILIAZIONE FORENSE
dell'ORDINE AVVOCATI DI SULMONA

PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
fax _____ Cellulare _____ e-mail _____

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente / Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rapp.te _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____

Assistita nella procedura con specifica procura in calce alla presente domanda dall'Avvocato:

Cognome e Nome _____
Con studio in _____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

Rappresentato nella procedura con specifica procura sostanziale in calce alla presente domanda da:

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
fax _____ Cellulare _____ e-mail _____

EVENTUALI ALTRE PARTI ISTANTI

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritta _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritta _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritta _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rapp.te _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

o IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rapp.te _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:

○ PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rapp.te _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
e-mail _____

Assistita nella procedura con specifica procura in calce alla presente domanda dall'Avvocato:

Cognome e Nome _____
Con studio in _____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

Rappresentato nella procedura con specifica procura sostanziale in calce alla presente domanda da:

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
fax _____ Cellulare _____ e-mail _____

EVENTUALI ALTRE PARTI CHIAMATE

o PERSONA FISICA

Il/la sottoscritta _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rapp.te _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rapp.te _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

ISTRUZIONI SVOLGIMENTO MEDIAZIONE TELEMATICA

La richiesta di mediazione in modalità telematica obbliga tutte le parti, i difensori e gli eventuali altri partecipanti alla mediazione alla sottoscrizione del verbale con firma digitale.

I costi della mediazione telematica, ove necessari, verranno addebitati alle parti.

La parte assistita dovrà essere dotata di idoneo strumento informatico e di conoscenze informatiche per potersi collegare da remoto nel caso in cui l'avvocato e l'assistito si trovino in luoghi diversi.

La parte assistita dovrà essere dotata di firma digitale prima della mediazione o, in via subordinata, dovrà preventivamente ed espressamente delegare il proprio difensore alla specifica sottoscrizione del verbale in nome e per conto proprio, esonerando il Mediatore e l'Organismo da ogni responsabilità.

Anche in caso di mediazione mista, tutte le firme, anche quelle di chi è presente fisicamente all'Organismo, dovranno essere digitali.

In assenza di un solo requisito di cui sopra, la richiesta di svolgimento della mediazione in modalità telematica non potrà trovare accoglimento.

Si allega modulo da compilare ed inviare allo scrivente Organismo, entro 5 giorni dal deposito dell'istanza di mediazione o dell'adesione, nella eventualità che le parti assistite non siano munite di idoneo dispositivo di firma digitale.

Si resta attesa, entro lo stesso termine, di dichiarazione di accettazione delle sopra elencate condizioni per lo svolgimento della mediazione telematica.

Diversamente l'incontro verrà fissato in presenza.

La Segreteria dell'Organismo

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente in

C.F. _____, in relazione alla istanza di attivazione della mediazione dallo stesso inoltrata, dichiara di accettare tutte le condizioni stabilite dall'Organismo per lo svolgimento della mediazione in modalità telematica.

Sulmona, li

la parte istante

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente in

C.F. _____, in relazione alla istanza di attivazione della mediazione dallo stesso inoltrata, delega l'Avv. _____ del Foro di _____ alla sottoscrizione del verbale in nome e per conto proprio, esonerando il Mediatore e l'Organismo da ogni responsabilità.

Sulmona, li

la parte istante
