



ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spett.le
ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE
DI L'AQUILA

PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ prov _____ via _____ CAP _____
codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____
cellulare _____ e-mail o pec _____ @ _____
codice fattura elettronica _____

PERSONA GIURIDICA

L'Ente / Impresa _____ con sede
in _____ prov _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IV A _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____ @ _____
pec _____
codice fattura elettronica _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail o pec _____ @ _____

Assistita nella procedura con specifica procura da:

o Avvocato

o Praticante Abilitato

Cognome e Nome _____

Con studio in _____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ @ _____
pec _____ @ _____

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI :

o PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____
residente in _____ prov _____ via _____ n _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
pec _____ @ _____

o PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____ n. _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-rnail o pec _____ @ _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
pec _____ @ _____
e mail _____ @ _____

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato:

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

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

o PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____
residente in _____ prov _____ via _____ n _____ CAP _____

CAP _____ Codice Fiscale _____ o

PERSONA GIURIDICA

L'Ente/Impresa _____

con sede in _____ prov _____ via _____

CAP _____ Codice Fiscale/P. IV A _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____

in persona del legale rappresentante _____

residente in _____ prov _____ via _____ n _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail o pec _____

OGGETTO DOMANDA _____

Breve descrizione della controversia _____

VALORE DELLA CONTROVERSIA: € _____

DICHIARA

che il presente modulo sarà trasmesso alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto che potrà, comunque, prendere visione di tutta la documentazione allegata e non riservata al mediatore depositata presso la Segreteria dell'Organismo

CHIEDE

di ricevere le comunicazioni in ordine alla presente istanza con le seguenti modalità:

a mezzo _____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

A. RISERVATA ALL'ESAME DEL SOLO MEDIATORE:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;

B. ACCESSIBILE ANCHE ALLE PARTI:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____

solo in caso di richiesta di svolgimento della mediazione in modalità telematica:

CHIEDE ALTRESÌ

di partecipare alla procedura di mediazione di cui sopra in modalità telematica, compilando l'allegato modulo

CORRISPONDE

- € 40,00 + Iva, se dovuta (48,80) - per spese di avvio del procedimento di mediazione;
oppure
- € 90,00 + Iva, se dovuta (97,60) per spese di avvio del procedimento di mediazione, nel caso di controversie di valore superiore ad € 250.000,00;

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di ODM, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODM.

- **di impegnarsi a corrispondere** (in caso di svolgimento in modalità telematica), **prima della fine del procedimento di mediazione, il rimborso delle spese vive documentate sostenute dall'ODM, nonché il pagamento del servizio per il collegamento, pari ad € 25,00 oltre IVA (per tre mesi dall'attivazione della stanza virtuale) da suddividere con le altre parti che hanno usufruito del servizio telematico.**

- di essere a conoscenza che alle parti che corrispondono le indennità di mediazione è riconosciuto un credito di imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di € 500,00, determinato da quanto disposto dai commi 2 e 3 dell'art. 20 del D. LGS. N. 28/10. In caso di insuccesso della mediazione il credito dell'imposta è ridotto alla metà;

- di essere a conoscenza che la mancata adesione e la mancata partecipazione, senza giustificato motivo, al procedimento di mediazione, secondo il dettato dell'art. 8 comma 5 del d.lgs. n. 28/10, il Giudice può desumere argomenti di prova nell'eventuale giudizio, ai sensi dell'art. 116 secondo comma c.p.c. , nonché, condannare al versamento all'entrata del bilancio dello Stato di un importo corrispondente al contributo unificato dovuto per il giudizio.

ALLEGA: 1. copia documento d'identità; 2. documentazione come allegata nell'istanza; 3. ricevuta comprovante il versamento delle somme sopra indicate eseguito con bonifico bancario sul c/c/ intestato all'Organismo di Mediazione Forense dell'Ordine degli Avvocati dell'Aquila (IBAN IT 9000538703602000000 182944 presso BPER Ag. 1) oppure la scelta di rimborsare i costi dei singoli incumbenti della procedura

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. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti doli' 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

DELEGA ALL'AVVOCATO

Io sottoscritto delego ad assistermi e difendermi nel presente procedimento l'Avv. _____ del Foro di _____ e dichiaro di eleggere domicilio presso il suo studio in _____ Via _____ delego, altresì, l'Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito della presente istanza a codesto ODM.

Firma parte istante _____

data _____

È Autentica Avv. _____

TABELLA DELLE INDENNITÀ

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA

Valore della lite Spesa (per ciascuna parte) *

fino a € 1.000	€ 43
da € 1.001 a € 5.000	€ 87
da € 5.001 a € 10.000	€ 160
da € 10.001 a € 25.000	€ 240
da € 25.001 a € 50.000	€ 400
da € 50.001 a € 250.000	€ 667
da € 250.001 a € 500.000	€ 1.000
da € 500.001 a € 2.500.000	€ 1.900
da € 2.500.001 a € 5.000.000	€ 2.600
oltre € 5.000.000	€ 4.600

MEDIAZIONE FACOLTATIVA

Valore della lite Spesa (per ciascuna parte) *

fino a € 1.000	€ 65
da € 1.001 a € 5.000	€ 130
da € 5.001 a € 10.000	€ 240
da € 10.001 a € 25.000	€ 360
da € 25.001 a € 50.000	€ 600
da € 50.001 a € 250.000	€ 1.000
da € 250.001 a € 500.000	€ 2.000
da € 500.001 a € 2.500.000	€ 3.800
da € 2.500.001 a € 5.000.000	€ 5.200
oltre € 5.000.000	€ 9.200

Gli importi sopra indicati sono Iva esclusa.

Gli importi delle spese di mediazione per ciascuno scaglione di riferimento:

- deve essere aumentato nella misura del 25% in caso di successo della mediazione;
- deve essere aumentato nella misura di 20% in caso di formulazione della proposta ai sensi dell'art. 11 del decreto legislativo;

Il mancato versamento delle somme di cui al comma precedente comporta d'ufficio la sospensione del procedimento che viene comunicata alle parti a cura della Segreteria .

Gli importi sopra indicati sono Iva esclusa.



ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE

PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE N. _____

RICHIESTA PER MODALITÀ TELEMATICA

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ **IL** _____

E MAIL _____

PEC _____

CELLULARE _____ **ALTRO RECAPITO TELEFONICO** _____

Assistito nella procedura dall'Avv. _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mediazione di cui sopra in modalità telematica e a tal fine

DICHIARA

- di essere in possesso della seguente dotazione tecnologica (barrare la casella o le caselle corrispondenti):
- Postazione collegata ad internet con web cam e microfono;
 - Indirizzo di posta elettronica certificata attiva;
 - Firma digitale con certificati validi.
- di voler partecipare alla mediazione telematica dallo studio del proprio difensore, che firma per accettazione

SI IMPEGNA

al pagamento del servizio per il collegamento, pari ad € 25,00 oltre IVA (per tre mesi dall'attivazione della stanza virtuale) da suddividere con le altre parti che hanno usufruito del servizio telematico.

Luogo e data _____

Firma _____

Firma Avv. _____