Spett.le
Organismo di Mediazione
del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Sassari
Via Roma 49 - 07100 Sassari

Domanda di mediazione

ISTANTE:
(Da compilare se l'istante e' una persona fisica).

PERSONA FISICA

Il/Lasottoscritto/a_____**,nato/a a**_____**,**

il___/__/____; **residente in**_____;

via/piazza_____; **CAP**_____;

codice fiscale_____ ; **P. IVA**_____;

telefono _____; **cell**_____; **fax**_____;

e-mail_____; **PEC**_____;

*(Nel caso di più istanti persone fisiche utilizzare l'apposito modulo integrativo "**Allegato** **A** - **altri istanti.- persone fisiche**").*

ISTANTE:
(Da compilare se l'istante e' una persona giuridica).

PERSONA GIURIDICA

Il /La sottoscritto/a _____, **nato/a a** _____

il __/__/____; **residente in** _____;

via/piazza _____,**CAP** _____;

codice fiscale_____ **; P. IVA** _____;

telefono _____; **cell**_____**fax** _____;

e-mail_____; **PEC**_____;

□ in proprio;

□ quale legale rappresentante di _____;

con sede in_____, **via/piazza** _____;

codice fiscale_____ **P. IVA** _____;

telefono _____; **cell**_____; **fax**_____;

e-mail_____ ; **PEC** _____:

*(Nel caso di più istanti persone giuridiche utilizzare l'apposito modulo integrativo "**Allegato** **B** - **altri istanti persone giuridiche**").*

□ assistito/a dall' Avv./Dr_____, (giusta delega che segue) con studio in_____ ,via/piazza_____, CAP_____; telefono_____; cell._____; fax_____; e-mail_____; PEC _____;

che sottoscrive la presente per conferma, autorizzazione al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa privacy, autorizzazione a ricevere comunicazioni e notifiche ai numeri e recapiti di cui sopra, anche eventualmente solo via mail o PEC nonché per autentica della sottoscrizione.

Presa visione e accettato integralmente, senza riserva alcuna ed eccezione, il Regolamento dell'Organismo di Mediazione del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Sassari e i suoi allegati, ivi compreso il Codice Etico; consapevole, altresì, che il deposito della domanda di mediazione, così come l'adesione alla procedura di Mediazione, costituiscono accettazione del Regolamento dell'Organismo, del Codice Etico e della Tabella delle spese di avvio e delle indennità (tarata sui minimi) approvata dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Sassari in data 14/11/2023 e determinata ai sensi del D.M. 150/2023 del 24/10/2023; consapevole, altresì, di quanto ivi stabilito con riguardo ai costi ed oneri della procedura di mediazione, così come alle modalità di versamento e corresponsione delle spese di avvio del procedimento e delle spese di indennità; consapevole che ai sensi del comma 3 dell'art. 17 del D.lgs 28/2010, *"Ciascuna parte, al momento della presentazione della domanda di mediazione o al momento dell'adesione, corrisponde all'organismo, oltre alle spese documentate, un importo a titolo di indennità comprendente le spese di avvio e le spese di mediazione per lo svolgimento del primo incontro. Quando la mediazione si conclude senza l'accordo al primo incontro, le parti non sono tenute a corrispondere importi ulteriori",* consapevole delle conseguenze stabilite nel Regolamento, dal D.lgs 28/2010 e ss.mm.ii per il caso di domanda irregolare o mancato versamento delle spese di avvio e delle spese di mediazione e delle spese vive

CHIEDE

di darsi inizio ad una procedura di mediazione:

□ per disposizione di legge □ per invito del giudice □ in forza di clausola contrattuale □ volontaria

Oggetto della controversia:

1 Mediazione obbligatoria ex art 5 comma 1- bis Dlgs 28/2010

□ Diritti reali	**□ Divisione**	**□ Successione ereditaria**	**□ Patti di famiglia**
□ Locazione	**□ Comodato**	**□ Condominio**	**□ Affitto di aziende**
□ Contratti bancari	**□ Contratti assicurativi**	**□ Contratti finanziari**	**□ Subfornitura**
□ Società di persone	**□ Opera**	**□ Rete**	**□ Somministrazione**
□ Franchising	**□ Consorzio**	**□ Associazione in partecipazione**	

□ Risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità

□ Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria

2 □ **Altra natura** (Mediazione volontaria) in materia di:

_____

_____

(NB: è necessario scrivere la materia della mediazione volontaria)

Descrizione sintetica della controversia

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Valore (indicativo) della controversia □ € .....□ valore indeterminabile

Determinato con i seguenti criteri:

_____
_____
_____
_____

□ **Richiesta di partecipazione alla procedura di mediazione con modalità telematica**
Apporre una x se si vuole partecipare alla procedura di mediazione con modalità da remoto

(**NB**: Si ricorda che nel caso di mediazione telematica si applicherà l'art. 8 bis del D.Lgs 28/2010 e ss.mm.ii a norma del quale il verbale e l'eventuale accordo dovranno essere sottoscritti dai difensori e dalle parti mediante firma digitale o altro tipo di firma elettronica qualificata).

nei confronti di:

CONVENUTO - PERSONA FISICA:

cognome_____nome_____,
nato/a a _____ il ___/___/_____ residente in _____

via/piazza _____, CAP_____

codice fiscale_____; P. IVA _____;

Telefono _____; fax _____; e-mail _____;

□ assistito/a dall' Avv./Dr._____, con studio in _____;

via/piazza_____;CAP_____; telefono _____;

cell._____; fax _____; e-mail _____;

PEC _____ .

L'indirizzo anagrafico della controparte da convocare dovrà essere indicato in modo chiaro e leggibile.

La convocazione verrà trasmessa tramite raccomandata A/R a cura dall'Organismo di Mediazione. (il costo per ogni raccomandata è di **euro 7,00** per quelle nazionali e di **euro 10,00** per quelle internazionali).

Altrimenti, se si vuole autorizzare l'Organismo di Mediazione a notificare la convocazione alla controparte mediante PEC, apporre una **x nel quadrato sottostante** (in tal caso, dovrà essere indicato anche l'indirizzo PEC della controparte).

□ SI AUTORIZZA L'ORGANISMO DI MEDIAZIONE AD ESEGUIRE LA NOTIFICA AL CONVENUTO MEDIANTE PEC.

La trasmissione mediante PEC sarà eseguita dall'Organismo di Mediazione gratuitamente.

Nelle mediazioni delegate dal giudice, la comunicazione verrà eseguita a mezzo PEC quindi, gratuitamente, a cura dell'Organismo di Mediazione e direttamente al difensore che assiste la controparte nella causa civile. A tal fine, dovra' essere indicato il nominativo del difensore della controparte e il suo indirizzo PEC.

*(Nel caso di più convenuti persone fisiche utilizzare l'apposito modulo integrativo "**Allegato C - altri convenuti persone fisiche**").*

CONVENUTO-PERSONA GIURIDICA:

Denominazione: _____

con sede in_____,via/piazza _____;

codice fiscale_____; P. IVA _____;

telefono _____;fax _____; e-mail _____;

PEC _____;

in persona del suo titolare /legale rappresentante_____,

nato/a a _____il____/____/_____-;

residente in_____,via/piazza _____;

codice fiscale_____ ;P. IVA_____;

telefono _____; fax _____; e-mail _____;

pec _____;

□ assistito/a dall' Avv./Dr._____, con studio in _____,

via/piazza_____;CAP_____; telefono _____;

cell._____; fax _____e-mail _____;

PEC _____;

□ SI AUTORIZZA L'ORGANISMO AD ESEGUIRE LA NOTIFICA AL CONVENUTO MEDIANTE PEC.

*(Nel caso di più convenuti persone giuridiche utilizzare l'apposito modulo integrativo " **Allegato D - altri convenuti persone giuriche**").*

ALLEGATI -OBBLIGATORI:
Alla presente il/la sottoscritto/a allega :
1) Copia bonifico sul c/c presso Banca Sella IBAN: IT 23 W 03268 17200052331874540
attestante il pagamento (ex art 17 comma 3 del D.lgs. 28/2010 e ss.mm.ii) delle spese di avvio e dell'acconto delle spese di mediazione per lo svolgimento del **primo incontro**:

VALORE DELLA LITE	spese di avvio	spese mediazione 1° incontro	totale da versare	**totale da versare con iva al 22%**
fino a € 1.000,00	32,00 €	48,00 €	80,00 €	**97,60 €**
da € 1.001,00 sino a € 50.000,00	60,00 €	96,00 €	156,00 €	**190,32 €**
superiore a € 50.001,00 e indeterminato	88,00 €	136,00 €	224,00 €	**273,28 €**

- Il valore indeterminato corrisponde allo scaglione dal € 50.001,00 a e 150.000,00.

- Per coloro che agiscono in regime di split payment, escludere il valore dell'iva dal versamento.

- La tabella completa delle spese di avvio e delle spese di mediazione per il 1°incontro e per quelli successivi, approvata dal Consiglio dell'Ordine di Sassari con delibera del 14/11/2023 in base al D.M. 150/2023 del 24/10/2023, è pubblicata nel sito dell'Ordine degli Avvocati di Sassari www.ordineavvocati.ss.it nella sezione Mediazione.

SPESE NOTIFICA

All'importo dovuto per le spese di avvio e per l'acconto delle indennità, dovrà aggiungersi il pagamento delle spese vive per nr ____raccomandate A/R se le notifiche dovranno essere curate dall'O.d.M. con raccomandate a/r.

Nella causale del bonifico dovrà essere indicato: "spese avvio mediazione e spese di mediazione" ed eventualmente anche "spese vive per **nr**____raccomandate").
Il pagamento potrà eseguirsi con le modalità riportate nel Regolamento dell'Organismo di Mediazione.
(Il costo per ogni singola raccomandata da trasmettere è di **euro 7,00** per quelle nazionali e di **euro 10,00** per quelle internazionali. Sarà l'Organismo di Mediazione a curare la trasmissione delle convocazioni nei confronti della parte o delle parti chiamate. **SI RICORDA CHE** nessun costo sarà dovuto nel caso in cui la convocazione alla controparte sarà eseguita tramite PEC e in caso di ammissione dell'istante al patrocinio a spese dello Stato).

(Nota bene: la fattura delle spese corrisposte sarà intestata alla parte. Difatti, in conformità con la Risoluzione Min. Finanze nr. 331350 del 13/06/1981, non sarà possibile intestare le fatture allo studio legale o a soggetti diversi dai portatori di interessi direttamente coinvolti nella mediazione**).**
2) copia leggibile del documento di identità (in corso di validità) e copia leggibile del codice fiscale della persona fisica istante;
3) copia visura camerale (se la parte istante è una società);
4) atto costitutivo/statuto (se la parte istante è un ente non iscritto al registro delle imprese);
5) copia della documentazione attestante il potere di rappresentanza (es: decreto di nomina tutore o amministratore di sostegno);
6) copia provvedimento del giudice che delega/demanda in mediazione;

Altri allegati facoltativi:
8) _____;
9) _____;
10) _____;
11)_____;

12)_____;
13)_____;
14)_____;
15)_____;
16)_____.

□ I documenti contrassegnati ai nr._____sono riservati al solo mediatore e non vanno comunicati e/o esibiti alla controparte.

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare il regolamento dell'Organismo di Mediazione e a versare le spese di avvio e le indennità previste nella tabella delle indennità approvata dal Consiglio dell'Ordine in conformità al D.M 150/2023..

Luogo _____ Data ___/___/_____

Parte istante (firma) _____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

Consenso ai sensi del D.Lgs n.196/2003

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'Organismo di Mediazione è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Luogo _____ Data ___/___/_____

Parte istante (Firma) _____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

******

Istanza di ammissione al patrocinio a spese dello Stato

□ Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al patrocinio a spese dello Stato come da separata domanda presentata al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Sassari

Luogo _____ Data ___/___/_____

Parte istante (Firma)_____

E' autentica
Avv. (Firma)_____

PROCURA ai sensi dell'art.23 comma 2 lett.a) del Regolamento.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____,il ___/___/____, residente in _____,
via/piazza_____, CAP_____; c.fiscale _____;
P.IVA_____;
con la sottoscrizione della presente,delega l'Avv. _____
con studio in_____via/piazza_____ CAP _____
telefono_____; fax_____; cell. _____
e-mail_____PEC _____
ad assisterlo/a con riguardo alla presente procedura, conferendo al medesimo ogni relativo e più ampio potere consentito dalla legge e dal Regolamento dell'Organismo di Mediazione.

Luogo_____ Data___/___/_____

Parte istante (Firma) _____

E' autentica
Avv. (Firma)_____

"Allegato **A** *- altri istanti - persone fisiche"*

ALTRO ISTANTE - PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a_____**,nato/a a**_____

il___/___/_____**, residente in**_____,

via/piazza_____,**CAP** _____;

codice fiscale_____**P.IVA**_____;

telefono _____, **fax** _____,

e-mail_____;**pec** _____

□**assistito/a dall'Avv./Dr**_____,**con studio in** _____;

via/piazza_____;**CAP**_____ ;**telefono** _____;

cell._____; **Fax**_____;

e-mail_____; **PEC** _____

*****

Consenso ai sensi del D.Lgs n.196/2003

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Luogo _____ Data ___/___/_____

Parte istante (Firma) _____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

*****

Istanza di ammissione al patrocinio a spese dello Stato

□ Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al patrocinio a spese dello Stato come da separata domanda presentata al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Sassari

Luogo _____ Data ___/___/_____

Parte istante (Firma)_____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

*****

PROCURA ai sensi dell'art.23 comma 2 lett.a) del Regolamento

Il/La sottoscritto/a_____;

nato/a a_____il____/___/_____;

residente in_____;via/piazza_____;

CAP_____c.fiscale_____P.Iva _____;

con la sottoscrizione della presente, delega Avv. _____;

con studio in_____,via/piazza_____,CAP _____;

telefono_____,fax_____,cell. _____;

e-mail_____;PEC _____;

ad assisterlo/a con riguardo alla presente procedura conferendo al medesimo ogni relativo e più ampio potere consentito dalla Legge e dal Regolamento dell'Organismo di Mediazione.

Luogo_____ Data___/___/_____

Parte istante (Firma)_____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

"Allegato **B** *- altri istanti - persone giuridiche".*

ALTRO ISTANTE - PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a_____nato/a a _____

il __/__/____ residente in_____via/piazza_____,CAP_____

codice fiscale_____P.IVA _____;

telefono_____;fax_____,e-mail _____;

PEC _____;

□in proprio □quale legale rappresentante di: _____;

con sede in_____via/piazza _____;

codice fiscale_____;P.IVA _____;

telefono_____;fax _____;

e-mail_____pec _____;

□assistito/a dall'Avv./Dr_____,con studio in _____;

via/piazza_____CAP _____;

telefono_____;cell._____, fax_____;

e-mail_____,PEC _____;

Consenso ai sensi del D.Lgs n.196/2003

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'Organismo di Mediazione è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Luogo _____ Data ___/___/_____

Firma _____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

*****

Istanza di ammissione al patrocinio a spese dello Stato

□ Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al patrocinio a spese dello Stato come da separata domanda presentata al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Sassari

Luogo _____ Data ___/___/_____

Parte istante (Firma)_____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

PROCURA ai sensi dell'art.23 comma 2 lett.a) del Regolamento

Il/La sottoscritto/a_____;

nato/a_____il___/___/_____

residente in_____, via/piazza_____;

CAP_____;codice fiscale_____;P.IVA _____;

telefono _____, fax_____,

e-mail_____,PEC _____;

con la sottoscrizione della presente, delega l'Avv._____,

con studio in_____via/piazza_____CAP _____;

telefono_____;fax_____;cell. _____;

e- mail_____,PEC _____ ;

ad assisterlo/a con riguardo alla presente procedura conferendo al medesimo ogni relativo e più ampio potere consentito dalla Legge e dal Regolamento dell'Organismo di Mediazione.

Luogo_____ Data___/___/_____

Parte istante (Firma)_____

E' autentica

Avv. (Firma)_____

"Allegato C *- altri convenuti - persone fisiche".*

ALTRO CONVENUTO - PERSONA FISICA

Nome _____,cognome _____;

nato/a a_____il__/__/____residente in _____;

via/piazza_____,CAP _____;

codice fiscale_____;P.IVA _____

telefono_____;Fax_____;e-mail _____;

□ assistito/a dall'Avv./Dr_____,con studio in _____,

via/piazza_____CAP_____ ;telefono _____;

cell._____; **fax**_____;**e-mail** _____;

PEC_____;

□ SI AUTORIZZA L'ORGANISMO AD ESEGUIRE LA NOTIFICA AL CONVENUTO MEDIANTE PEC.

(Apporre una **x** se si vuole autorizzare l'Organismo di Mediazione a notificare la convocazione alla controparte mediante PEC).

ALTRO CONVENUTO - PERSONA FISICA

Nome_____**cognome** _____,

nato/a a _____ **il** __/__/____ **residente in** _____

via/piazza _____, **CAP** _____

codice fiscale_____ **P. IVA**_____

telefono _____, **fax** _____, **e-mail** _____

pec _____;

□ assistito/a dall' Avv./Dr_____, **con studio in** _____

via/piazza_____**CAP**_____**telefono**_____

cell._____, **fax** _____**e-mail** _____,

PEC _____

□ SI AUTORIZZA L'ORGANISMO AD ESEGUIRE LA NOTIFICA AL CONVENUTO MEDIANTE PEC.

(Apporre una **x** se si vuole autorizzare l'Organismo di Mediazione a notificare la convocazione alla controparte mediante PEC).

"Allegato D *- altri convenuti persone giuridiche".*

ALTRO CONVENUTO – PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE: _____,
con sede in_____,via/piazza _____;
fodice Fiscale_____; P. IVA _____;
telefono _____, fax _____, e-mail _____;
pec _____;
titolare / legale rappresentante (cognome e nome) _____,
residente in_____,via/piazza _____;
codice fiscale_____ P. IVA _____;
telefono _____,cell _____, fax _____;
e-mail_____;PEC _____;
□ assistito/a dall' Avv./Dr_____,con studio in _____
via/piazza_____CAP_____ telefono_____;
cell._____, fax _____e-mail _____,
PEC_____.
□ SI AUTORIZZA L'ORGANISMO DI MEDIAZIONE AD ESEGUIRE LA NOTIFICA AL CONVENUTO MEDIANTE PEC.
(Apporre una **x** se si vuole autorizzare l'Organismo di Mediazione a notificare la convocazione alla controparte mediante PEC).

ALTRO CONVENUTO – PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE: _____;
con sede in_____,via/piazza _____,
codice fiscale_____; P. IVA _____;
telefono _____, fax _____, e-mail _____;
pec _____;
titolare / legale rappresentante (cognome e nome) _____,
residente in_____,via/piazza _____;
codice fiscale_____ ;P. IVA_____;
telefono _____,cell _____, fax _____;
e-mail_____;PEC _____;
□ assistito/a dall' Avv./Dr_____,con studio in _____,
via/piazza_____,CAP_____; telefono _____;
cell._____, fax _____,e-mail_____,
PEC_____.
□ SI AUTORIZZA L'ORGANISMO DI MEDIAZIONE AD ESEGUIRE LA NOTIFICA AL CONVENUTO MEDIANTE PEC.
(Apporre una **x** se si vuole autorizzare l'Organismo di Mediazione a notificare la convocazione alla controparte mediante PEC).