

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI CREMONA**
26100 – CREMONA – Corso Vittorio Emanuele II, 21
TEL. 0372/27117 - FAX 0372/25749

Organismo presso il Tribunale di Cremona – art. 18 D.Lgs 28/2010,
iscritto al n. 1049 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito
presso il Ministero della Giustizia

mediazione@ordineavvocaticremona.it
mediazioneordineavvocaticremona@pec.it

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	_____
PEC _____			
Email _____			

Persona giuridica (allegare estratto della Visura Camera di Commercio – escluso Banche e Assicurazioni)

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

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo: _____

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

CHIEDE DI CHIAMARE IN MEDIAZIONE

Persona fisica

Cognome e Nome _____

Nato il ___/___/_____ a: _____ Prov /Stato _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

PEC _____

Email _____

Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio escluso Banche e Assicurazioni)

Ente/Impresa _____

C.F. _____ P. Iva _____

Titolare /legale rapp. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

Referente _____ Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ Email _____

PEC _____

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo: _____

Cognome e Nome _____

Nato il ___/___/_____ a: _____ Prov /Stato _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov /Stato _____

CF _____ P. Iva _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

PEC _____

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"

DICHIARA ex art. 4 Dlgs 69/13 che il Foro territorialmente competente per l'eventuale azione giudiziaria è _____

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

- Mediazione volontaria in materia di: _____
- Clausola di mediazione
- Disposizione del giudice (ordinata)
- Mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs 28/2010 come modificato dal Dlgs 69/2013 convertito dalla L. 98/2013 (indicare l'oggetto fra quelle indicate)
- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="radio"/> Affitto d'azienda | <input type="radio"/> Contratti assicurativi | <input type="radio"/> Danni da diffamazione | <input type="radio"/> Locazione |
| <input type="radio"/> Comodato | <input type="radio"/> Contratti bancari | <input type="radio"/> Diritti reali | <input type="radio"/> Patti di famiglia |
| <input type="radio"/> Condominio | <input type="radio"/> Contratti Finanziari | <input type="radio"/> Divisione | <input type="radio"/> Successione ereditaria |

INDICARE BREVEMENTE LE RAGIONI DELLA PRETESA :

Valore della controversia:.

Euro

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

