



## 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](mailto:mediazione@ordineavvocaticremona.it)  
[mediazioneordineavvocaticremona@pec.it](mailto: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 \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

### **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 \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

**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)

CODICE DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

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			
CODICE DESTINATARIO: _____			

***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			
CODICE DESTINATARIO: _____			

**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		

CODICE DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

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)
  - Affitto d'azienda
  - Contratti assicurativi
  - Danni da diffamazione
  - Locazione
  - Comodato
  - Contratti bancari
  - Diritti reali
  - Patti di famiglia
  - Condominio
  - Contratti Finanziari
  - Divisione
  - Successione ereditaria

**INDICARE BREVEMENTE LE RAGIONI DELLA PRETESA :**

Valore della controversia:  Euro

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia documento d'identità
- Altro:

**N.B. Si ricorda di segnalare alla segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo mediatore**

**DICHIARAZIONI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, PEC ed e-mail forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione. Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODM, e corrisponde il contributo forfettario di Euro 40,00 oltre IVA oppure di Euro 80,00 oltre Iva, se valore della controversia superiore ad € 250.000,00, per spese amministrative per predisposizione ed invio comunicazioni, rilascio copie dei verbali, come da Regolamento. Ove la parte voglia provvedere autonomamente, deve farne espressa richiesta all'Organismo al momento della presentazione della domanda o di adesione al primo incontro, fermi restando i costi che potranno essere richiesti per singoli incumbenti. Consapevole di dover versare, in caso di inizio della procedura di mediazione, le spese di mediazione entro la data fissata per l'incontro.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma della parte  
Firma dell'avvocato

**CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 e successive modifiche**

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il titolare del trattamento è il Consiglio dell'Ordine di Cremona autorizza e acconsente al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679 e conformemente alla privacy policy pubblicata sul sito dell'Ordine stesso. In particolare, acconsente al trattamento di dati particolari così come definiti dall'art. 9 del citato regolamento. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma: