



## DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

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)

### PRIMA PARTE

#### ***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 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		

- o Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

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

n. \_\_\_\_\_ Indicare il numero di altre parti eventualmente interessate alla procedura e compilare il "modello integrativo per altre parti"

**CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE CONGIUNTAMENTE A:**

**SECONDA PARTE**

***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 \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

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			
MAIL			

- Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

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

n. \_\_\_\_\_

Indicare il numero di altre parti eventualmente interessate alla procedura e compilare il "modello integrativo per altre parti"

**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**

**PRIMA PARTE**

**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 incombenti. Consapevole di dover versare, in caso di inizio della procedura di mediazione, le spese di mediazione entro la data fissata per l'incontro.

Il sottoscritto Avv.....dichiara di essere in possesso di un pc con monitor munito di videocamera nonché di chiavetta per firma elettronica, e di essere in grado di sottoscrivere digitalmente il verbale con firma in formato PADES.

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:

**SECONDA PARTE**

**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 incombenti. Consapevole di dover versare, in caso di inizio della procedura di mediazione, le spese di mediazione entro la data fissata per l'incontro.

Il sottoscritto Avv.....dichiara di essere in possesso di un pc con monitor munito di videocamera nonché di chiavetta per firma elettronica, e di essere in grado di sottoscrivere digitalmente il verbale con firma in formato PADES.

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: