

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL PRIMO INCONTRO

della MEDIAZIONE N. _____

PARTE INVITATA

Indicare il n. complessivo delle parti invitate: _____¹

se persona fisica (dati obbligatori)

NOME E COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENZA: _____

CODICE FISCALE: _____

se diverso da persona fisica (dati obbligatori)

DENOMINAZIONE: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

SEDE LEGALE: _____

PARTITA IVA: _____

in ogni caso

TELEFONO / FAX: _____

E-MAIL / PEC: _____

Assistito da

Avvocato/i: _____

Indirizzo Studio: _____

Tel/fax: _____

E-Mail: _____

Pec: _____

Codice fiscale: _____ **P. IVA:** _____

¹ in caso di più soggetti, si prega di compilare più schede "Parte Invitata" e più schede "Accetta" con relativa sottoscrizione

ACCETTA

di partecipare al primo incontro della procedura di mediazione promossa dinanzi a questo Organismo, riservandosi di esprimere la propria adesione alla procedura stessa, ai sensi del Regolamento predisposto dall'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Torino (consultabile sul sito www.ordineavvocatitorino.it), che **dichiara di conoscere ed accettare con la sottoscrizione della presente.**

DICHIARA

che per effetto delle posizioni e delle richieste qui espresse il **VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSA** (selezionare una delle due voci)

non è variato rispetto a quanto dichiarato da parte istante;

è variato ed è dunque pari a €: _____

criteri con i quali è stato determinato il valore:

DICHIARA inoltre

di conoscere e accettare il Tariffario adottato dall'Organismo di Mediazione del Foro di Torino allegato al Regolamento e di essere consapevole che l'importo massimo per ciascuno scaglione di riferimento è aumentato o ridotto nelle misure e nei casi in esso previsti, e in particolare che l'importo delle indennità è aumentato in misura non superiore ad un quarto nel caso di successo della mediazione.

DICHIARA infine

di essere consapevole che l'onere di interrompere l'eventuale prescrizione o impedire l'eventuale decadenza rimane a carico esclusivo della parte, con esonero dell'Organismo di Mediazione da ogni responsabilità a riguardo

Torino li _____

Firma Parte invitata

ALLEGATI (obbligatori):

- 1) copia di documento di identità e codice fiscale di chi firma l'adesione;
- 2) se persona giuridica, visura camerale della parte invitata;
- 3) attestazione del versamento per spese di avvio del procedimento di **€. 48,80 Iva inclusa** (per mediazioni di valore fino a €. 250.000,00) o di **€. 97,60 Iva inclusa** (per mediazioni di valore superiore), da eseguirsi sul conto corrente bancario:
IBAN: **IT39R 03440 01000 000000600400** in essere presso Banco Desio, intestato a ORGANISMO DI MEDIAZIONE DEL FORO DI TORINO;
- 4) (eventuale) istanza/provvedimento di ammissione al patrocinio a spese dello Stato;
- 5) (eventuale) copia del provvedimento del Giudice che invita le parti alla conciliazione.

ORGANISMO DI MEDIAZIONE DEL FORO DI TORINO

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di TORINO

mediazione@pec.ordineavvocatitorino.it

Organismo pubblico di mediazione accreditato presso il Ministero della Giustizia

(iscritto al n. 384 del Registro degli Organismi abilitati alla mediazione in materia civile e commerciale)

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatorio):

N.B.: l'Organismo emette fattura nei confronti della parte, quale soggetto che fruisce del servizio fornito, e non dell'Avvocato che l'assiste o rappresenta.

Nome e Cognome / Denominazione: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Codice destinatario (per fatturazione elettronica): _____

PEC (per fatturazione elettronica): _____

TRATTAMENTO DATI

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte dell'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Torino, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento della presente procedura di mediazione. Il sottoscritto è inoltre a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che essi non saranno trasmessi ad altri soggetti o enti esterni all'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Torino, salvo quando in ottemperanza alla normativa vigente.

Dichiara altresì di essere informato dei diritti conferiti all'interessato dal Regolamento 679/16 (GDPR).

Titolare del trattamento è il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Torino con sede in Torino, Corso Vittorio Emanuele II n. 130.

Torino lì _____

Firma Parte invitata