

DOMANDA DI MEDIAZIONE

PARTE ISTANTE

Indicare il n. complessivo delle parti istanti: _____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: _____

CELLULARE (obbl. per incontri da remoto): _____

E-MAIL (obbl. per incontri da remoto): _____

Assistito da

Avvocato/i: _____

Indirizzo Studio: _____

Tel/fax: _____

Cellulare (obbl. per incontri da remoto): _____

E-Mail (obbl. per incontri da remoto): _____

Pec: _____

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

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

Avendo in essere una controversia con i seguenti soggetti

PARTE INVITATA

Indicare il n. complessivo delle parti invitate: _____²

se persona fisica (dati obbligatori)

NOME E COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENZA: _____

se diverso da persona fisica (dati obbligatori)

DENOMINAZIONE: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

SEDE LEGALE: _____

in ogni caso

TELEFONO / FAX: _____

PEC: _____

CODICE FISCALE: _____

PARTITA IVA: _____

Assistito da

Avvocato/i: _____

Indirizzo Studio: _____

Tel/fax: _____

E-Mail: _____

Pec: _____

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

² in caso di più soggetti, si prega di compilare più schede "Parte Invitata"

MATERIA DEL CONTENDERE (barrare una delle seguenti opzioni) :

Mediazione obbligatoria ex art. 5 del D.lgs. n. 28/2010 in materia di:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Danni da responsabilità medica e sanitaria | <input type="checkbox"/> Consorzio |
| <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Danni da diffamazione a mezzo stampa | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> Contratto d'opera |
| <input type="checkbox"/> Successioni ereditarie | <input type="checkbox"/> Contratti bancari | <input type="checkbox"/> Contratto di rete |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | <input type="checkbox"/> Somministrazione |
| <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Associazione. in partecipazione | <input type="checkbox"/> Società di persone |
| <input type="checkbox"/> Comodato | | <input type="checkbox"/> Subfornitura |
| <input type="checkbox"/> Affitto di aziende | | |

* * *

Mediazione volontaria in materia di: _____

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA (obbligatorio):

€: _____

CRITERI CON I QUALI E' STATO DETERMINATO:

La domanda deriva da una clausola di mediazione:

SI **NO**

La domanda deriva da uno specifico invito formale del giudice:

SI **NO**

CHIEDE

a questo Organismo di avviare una procedura di mediazione tra tutte le menzionate parti, nel rispetto del Regolamento predisposto dall'Organismo di Mediazione del Foro di Torino (consultabile sul sito www.ordineavvocatitorino.it) che **l'istante dichiara di conoscere ed accettare con la sottoscrizione della presente.**

DICHIARA

di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione, nonché di conoscere e accettare il Tariffario adottato dall'Organismo di Mediazione del Foro di Torino ai sensi del D.M. n. 150/2023.

DICHIARA inoltre

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 istante**

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 li _____ **Firma Parte istante**

ALLEGATI (obbligatori):

- 1) copia di documento di identità e codice fiscale di chi firma la domanda;
- 2) se persona giuridica, visura camerale dell'istante;
- 3) attestazione del versamento delle seguenti spese:
 - **spese di avvio del procedimento** secondo gli importi di cui al **D.M. n. 150/2023**:

VALORE DELLA LITE	MED. OBBLIGATORIE E DEMANDATE	MED. VOLONTARIE E CONTRATTUALI
fino a €. 1.000,00	39,04 Iva inclusa	48,80 Iva inclusa
€. 1.000,01 / 50.000,00	73,20 Iva inclusa	91,50 Iva inclusa
oltre €. 50.000,00	107,36 Iva inclusa	134,20 Iva inclusa
indeterminabile	107,36 Iva inclusa	134,20 Iva inclusa

- **spese di mediazione di primo incontro** secondo gli importi di cui al **D.M. n. 150/2023**:

VALORE DELLA LITE	MED. OBBLIGATORIE E DEMANDATE	MED. VOLONTARIE E CONTRATTUALI
fino a €. 1.000,00	58,56 Iva inclusa	73,20 Iva inclusa
€. 1.000,01 / 50.000,00	117,12 Iva inclusa	146,40 Iva inclusa
oltre €. 50.000,00	165,92 Iva inclusa	207,40 Iva inclusa
indeterminabile basso	58,56 Iva inclusa	73,20 Iva inclusa
indeterminabile medio	117,12 Iva inclusa	146,40 Iva inclusa
indeterminabile alto	165,92 Iva inclusa	207,40 Iva inclusa

- **spese di convocazione delle parti**:

€. **10,00 Iva inclusa**, per ciascuna parte che si chiede di convocare;

€. **15,00 Iva inclusa**, per ciascuna parte che si chiede di convocare all'estero;

- 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.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Tutti i pagamenti devono effettuarsi sul conto corrente intestato all'Organismo di Mediazione del Foro di Torino alle coordinate bancarie di seguito riportate, indicando nella causale: cognome e nome della parte per la quale si effettua il versamento; il numero di mediazione (se già comunicato).

IBAN: **IT39R 03440 01000 000000600400** (BANCO DESIO)