

Allegato "INTEGRATIVO PER ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA MEDIAZIONE" *

Spettabile
ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PAVIA

Il presente allegato è compilato :

- Da ulteriore parte istante
- Per indicare ulteriore parte convocata

nella mediazione presentata da:

nei confronti di

Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)

Cognome e Nome _____

Nato il ___/___/___ a: _____

Prov
/Stato

Indirizzo _____

CAP _____

Città _____

Prov
/Stato

Codice univoco
(destinatario)

PEC (fatt.elettronica)

CF _____

P. Iva _____

Tel. _____

Cell. _____

Fax _____

Email _____

Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)

Ente/Impresa _____

C.F. _____

P. Iva _____

Codice univoco
(destinatario)

PEC (fatt.elettronica)

Titolare /legale rapp. _____

Indirizzo _____

CAP _____

Città _____

Prov
/Stato

Referente _____

Tel. _____

Fax _____

Cell. _____

Email _____

Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato: _____

Cognome e Nome _____

Nato il ___/___/___ a: _____

Prov
/Stato

Indirizzo _____

CAP _____

Città _____

Prov

* Il presente modello deve essere presentato in allegato all'istanza di mediazione o all'istanza congiunta

Allegato "INTEGRATIVO PER ALTRE PARTI INTERESSATE ALLA MEDIAZIONE" *

Spettabile
ORGANISMO DI MEDIAZIONE
DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PAVIA

		/Stato	
CF		P. Iva	
Tel.	Cell.		Fax
Email			

Come **ulteriore parte istante** compilare anche i campi che seguono:

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, cellulare 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'ODC, e corrisponde per le spese del procedimento l'importo di:

- o €. 40,00 (oltre IVA) in caso di mediazione in attesa di adesione,
- o €. 40,00 (oltre IVA) in caso di mediazione congiunta,

consapevole di dover saldare le ulteriori spese di mediazione entro il primo incontro fissato. Al primo incontro, in caso di avvio del procedimento, l'indennità di mediazione dovrà essere corrisposta per intero.

Data __/__/____ Firma:

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Forense acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'Art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data __/__/____ Firma:

* Il presente modello deve essere presentato in allegato all'istanza di mediazione o all'istanza congiunta