



Adesione alla mediazione vera e propria

Procedimento di Mediazione		Data deposito	
Nome e Cognome /Ragione Sociale			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Pec		Codice destinatario	
Indirizzo			
Città		Provincia	CAP
Telefono		Fax	Cellulare
Email			
Nella qualità			
Avvocato			
Telefono		Fax	Cellulare
Email		PEC	
Note per fatturazione		Codice Univoco	

Con la sottoscrizione del presente modulo di adesione al tentativo di mediazione la parte o/e delegato o/e procuratore o/e legale n.q. dichiara e conviene sotto la propria responsabilità di aver letto con attenzione, interamente compreso e accuratamente compilato il presente modulo e, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci:

A) di conoscere e accettare integralmente il Regolamento di procedura approvato dal Ministero della Giustizia; di conoscere la normativa che disciplina della procedura di mediazione e le Tabelle delle indennità e spese di mediazione previste dal DM150/2023 in sostituzione del DM180/2010; B) di accettare la linea interpretativa del dettato normativo di cui al D.Lgs. 28/2010 così come modificato dalla recente Riforma Cartabia22, presente nel Regolamento di procedura dell'organismo di mediazione dell'organismo I CONCILIATORI PROFESSIONISTI SRL iscritto al ROM n. 436; C) di obbligandosi fin da ora al pagamento in solido senza riserva delle spese ed indennità applicate dall'ODM per parte/centro di interesse; D) di volere ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione, ai superiori recapiti di fax, cellulare (via sms), postali o email indicati ritenendo sempre congrua e sufficiente ogni comunicazione a essi indirizzata.

La parte dichiara altresì di aver ricevuto la scheda di valutazione del servizio che se vorrà potrà compilare e consegnare alla segreteria dell'organismo. Altresì dichiara di aver preso visione dell'INFORMATIVA - AI SENSI DELL'ART 23 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N° 196 in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali è presente all'interno del Regolamento dell'Organismo e con la sottoscrizione del presente modulo la parte o suo delegato dichiara di averne preso visione.

Luogo _____ Data _____

Firma _____



ISTRUZIONI ALLA COMPILAZIONE

Procedimento di Mediazione: indicare le parti coinvolte nel procedimento

Data deposito: data deposito istanza di mediazione

Nome e Cognome: nome e cognome della parte chiamata o del delegato/procuratore se persona fisica

Codice Fiscale: Codice Fiscale della parte chiamata o del delegato/procuratore se persona fisica

Nella qualità: il delegato/procuratore deve indicare la sua funzione

Ragione sociale: denominazione della parte chiamata se persona giuridica

Codice Fiscale e Partita IVA: Codice Fiscale e Partita IVA della parte chiamata se persona giuridica

Pec e Codice destinatario: Pec e Codice destinatario della parte chiamata se persona giuridica

Indirizzo, Città, Provincia, cap, telefono, fax, cellulare, mail di parte chiamata sia persona fisica che giuridica

Avvocato: Nome e Cognome dell'Avvocato che assiste la parte chiamata in mediazione

Indirizzo, Città, Provincia, cap, telefono, fax, cellulare, mail, pec dell'Avvocato