

Organismo di Mediazione Forense di Livorno

Dip. del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Livorno

Istituito ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e del D.M. Attuativo 180/2010 con delibera COA del 17/10/2018 iscritto presso il Registro del Ministero della Giustizia il 21/05/2019 al N. 1092; Sede legale e amministrativa:

Via De Larderel n. 88 Livorno (LI) 57125; Tel. 0586/895064 Fax 0586/884431

Mail: odm@ordineavvocatilivorno.it – pec: odm@pec.ordineavvocatilivorno.it

P. Iva 01934990498 - C.F. 80003800499 e IBAN: **IT87Y050341390000000009607**

Domanda di avvio della mediazione

SEZIONE 1 – PARTI DELLA CONTROVERSIA

PARTE ISTANTE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____, il _____, residente in
_____ Via _____, Cap _____,
codice fiscale/partita Iva _____;
tel./fax _____, cellulare _____,
e-mail _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

in proprio

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa/persona giuridica:

Denominazione/Ragione sociale _____,
con sede in _____, via _____,
Pec _____, partita iva/codice
fiscale _____, **codice destinatario** _____;

rappresentato e difeso per il presente procedimento di mediazione dall'Avv/Dott.
_____ del Foro di _____, codice
fiscale _____ Partita Iva _____,
per mandato in calce alla presente istanza e domiciliato presso e nello studio del suo
difensore in _____, via _____ n. _____,
tel./fax _____, cellulare Avvocato _____
pec. _____ e mail
_____, **codice destinatario** _____

(per altre parti istanti compilare l'allegato A)

Si ricorda alle parti che in base art. 4 del D.L. 28/2010, come modificato dalla Riforma

Cartabia, la competenza territoriale dell'Organismo è derogabile su accordo delle parti, mentre per la mediazione telematica si applica l'art. 8 bis riformato ed il regolamento dell'Organismo con le relative linee guida pubblicate sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Livorno.

IMPORTANTISSIMO
INDICARE DI SEGUITO I DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Nome e Cognome /Denominazione Ragione Sociale _____

Residenza / sede legale _____

Codice Fiscale / P. IVA _____

Codice destinatario / Pec _____

CONFERISCE

incarico all'Organismo di Mediazione Forense di Livorno affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di:

PARTE INVITATA (campo obbligatorio)

Cognome-Nome/Ragione sociale _____, nato/a
a _____ il _____ e residente/domiciliato in
_____, via _____ n _____.

(per altre parti convocate compilare l'allegato B)

L'Organismo non risponde di erronee indicazioni dei recapiti delle parti da convocare, ivi comprese quelle indicate negli allegati.

La presente domanda, non seguita dalla partecipazione della parte istante al procedimento di mediazione, non assolve la condizione di procedibilità di cui all'art. 5, D. Lgs. 28/2010.

SEZIONE 2 – MATERIA DEL CONTENDERE *(barrare una delle seguenti opzioni):*

MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di _____

MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE in materia di _____
(allegare copia del provvedimento del Giudice)

MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1, D.Lgs. 28/2010):

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Diritti reali | <input type="checkbox"/> Divisione | <input type="checkbox"/> Successione ereditaria |
| <input type="checkbox"/> Patti di famiglia | <input type="checkbox"/> Locazione | <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da diffamazione | <input type="checkbox"/> Contratti finanziari | <input type="checkbox"/> Contratti bancari | |
| <input type="checkbox"/> Contratti assicurativi | <input type="checkbox"/> Risarcimento danni da responsabilità medica e sanitaria | | |

- Associazione in partecipazione Consorzio Franchising Contratto d'opera
 Contratto di Rete Contratto di Somministrazione Contratto di subfornitura
 Società di persone

Controversia nel settore assicurativo (da compilare solo se la mediazione ha ad oggetto la materia)

Controversia derivante da contratto assicurativo diverso da R.C. auto e natanti

Numero della polizza e impresa che la ha emessa: _____

Numero del sinistro e impresa che lo ha assegnato : _____

Data del sinistro: _____

Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione):

Controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità civile medica

Denominazione dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta: _____

SEZIONE 3 – OGGETTO, RAGIONI, VALORE DELLA CONTROVERSIA

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (specificare cosa la parte istante chiede alla parte invitata):

RAGIONI DELLA PRETESA (esporre brevemente i fatti specificando i motivi per cui si chiede alla parte invitata quanto indicato nell'oggetto della controversia. Non sono ammesse memorie allegate alla presente istanza)

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

(stabilito secondo le norme del c.p.c. ai soli fini della determinazione delle indennità)

- Fino a € 1.000
- Da € 1.001 a € 5.000
- Da € 5.001 a € 10.000
- Da € 10.001 a € 25.000
- Da € 25.001 a € 50.000
- Da € 50.001 a € 250.000
- Da € 250.001 a € 500.000
- Da € 500.001 a € 2.500.000
- Da € 2.500.001 a € 5.000.000
- Oltre € 5.000.001
- Indeterminato o indeterminabile

- Si esprime gradimento per la nomina quale mediatore del Dott. _____
(tale indicazione non è comunque vincolante per l'Organismo di mediazione)
- Rimette la scelta del mediatore all'Organismo di Mediazione Forense di Livorno.

SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E SPESE DI MEDIAZIONE

Si ricorda che le spese di avvio della procedura, sia per la domanda introduttiva che per l'adesione, sono pari ad € 48,80 (Iva compresa) per le controversie di valore fino ad €. 250.000, mentre per quelle di valore superiore ad €. 250.001 sono pari ad €. 97,60 (Iva compresa). Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio sono state versate mediante (barrare la voce che interessa):

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a "Organismo di Mediazione Forense di Livorno", IBAN: **IT81P 05034 13902 000000002080** con la causale "**Spese di avvio della**

procedura di mediazione n. e generalità della parte istante” (campo obbligatorio).
- Personalmente o a mezzo delegato presso la segreteria dell'Organismo.

Si ricorda che in seguito all'entrata in vigore della fatturazione elettronica è obbligatorio da parte dei soggetti muniti di partita Iva (studi legali e/o aziende) indicare nel bonifico il codice destinatario al fine di poter emettere regolare fattura.

Nel caso di adesione alla presente procedura di mediazione della parte invitata, la stessa si impegna a corrispondere all'Organismo per l'intero le spese di mediazione, se dovute, prima dello svolgimento del primo incontro avanti al Mediatore nominato.

Si ricorda ad entrambe le parti che in caso di mancato accordo all'esito del primo incontro, ex art. 17 comma 3 Riforma Cartabia, dovranno corrispondere le spese documentate e l'indennità prevista dall'emanando decreto del Ministero della Giustizia.

SEZIONE 5 - ALLEGATI

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità di chi chiede la mediazione (obbligatorio);
- versamento spese di avvio € 48,80 oppure 97,60 Iva compresa (obbligatorio)
- copia provvedimento del Giudice se mediazione delegata;
- copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
- ulteriore documentazione:

_____;

_____;

_____;

_____;

_____;

_____;

_____;

Tutti gli allegati alla presente domanda saranno, in caso di richiesta, resi noti alla parte convenuta. Non allegare in questa fase documenti riservati al solo mediatore.

Il/La sottoscritto/a infine dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dall'Organismo di Mediazione Forense di Livorno consultabile sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Livorno e di accettarne senza riserva alcuna il contenuto e le relative tariffe.

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione.

_____, addì _____

In fede

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 in materia di Privacy:

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento U.E. n. 679/2016, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale;
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate;
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di Mediazione Forense di Livorno
4. Il titolare del trattamento è il Responsabile pro-tempore dell'Organismo di Mediazione Forense di Livorno, con sede in Livorno (LI), via De Larderel n.88, partita Iva 01934990498, codice fiscale 80003800499;
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento U.E. predetto; in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in

forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati dall'Organismo di Mediazione Forense di Livorno (quale titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

_____, addì _____

In fede

DELEGA e MANDATO

Io sottoscritto/a istante _____, nato/a a _____,
il giorno _____, Cod. Fisc. / P.Iva _____

delego e conferisco mandato

all'Avv./Dott. _____ del Foro di _____, con studio
in _____, via _____ n. _____, partita Iva

_____ il quale è a conoscenza dei fatti di cui è controversia, a partecipare a tutti gli incontri di mediazione che si terranno nell'ambito del presente procedimento avanti al Mediatore delegato dall'Organismo di Mediazione Forense di Livorno, conferendo allo stesso tutti i più ampi poteri di legge, ivi compreso quello di nominare sostituti, eleggere altri domicili, abbandonare la mediazione senza obbligo di motivazione, consentire la nomina di consulenti tecnici, impegnandomi a sostenere i relativi oneri in via anticipata prima dell'inizio delle operazioni peritali, incassare somme di danaro, assegni e/o titoli di credito emessi in dipendenza del verbale di raggiunto accordo, quietanzare, conciliare e transigere la controversia, impegnandomi sin d'ora a ratificare integralmente e ritenere perfettamente valido e liberatorio il suo operato.

Eleggo domicilio per le comunicazioni relative al presente procedimento presso lo studio del mio difensore nominato. Dichiaro di aver ricevuto dallo stesso difensore l'informativa sulla privacy ed autorizzo al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili.

_____, addì _____

In fede

Visto per autentica