

Organismo Veronese di Mediazione Forense

iscritto al n. 396 del Registro degli organismi abilitati a svolgere la mediazione

tenuto dal Ministero della Giustizia

Corte Giorgio Zanconati n. 1 - 37122 - Verona, tel. n. 045/8010921 - fax 045.8039858

www.organismoveronesemediazioneforense.it

DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.Lgs. 28/2010 e ss.mm.

Il/la sottoscritto/a:

Nome o ragione sociale (*)		
Residenza / Sede legale (*)		
Codice fiscale/P.IVA (*)		
Telefono (*)	Cellulare	Fax
e-mail		
<i>(da compilare se la parte è impresa / persona giuridica)</i>		
Nome del legale rappresentante (*)		
Indirizzo (*)		
Codice fiscale (*)		

- in proprio**
- quale rappresentante di**

Nome o ragione sociale (*)		
Residenza / Sede legale (*)		
Codice fiscale/P.IVA (*)		
Telefono (*)	Cellulare	Fax
e-mail		
<i>(da compilare se la parte è</i>		

<i>impresa / persona giuridica</i>
Nome del legale rappresentante (*)
Indirizzo (*)
Codice fiscale (*)

(compilare un Modulo D per ogni PARTE ADERENTE ulteriore alla prima)

con l'assistenza dall'avvocato (*) _____

con indirizzo P.E.C.: (*) _____

elettivamente domiciliato ai fini della presente procedura e nello studio dello stesso in

possedendo i requisiti previsti dall'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al D.P.R. 30 maggio 2002 n. 115 (depositare apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà secondo modello fornito dall'O.V.M.F.);

DICHIARA DI ADERIRE al procedimento di mediazione promosso da

Nome o ragione sociale (*)		
Residenza / Sede legale (*)		
Codice fiscale/P.IVA (*)		
Telefono (*)	Cellulare	Fax
e-mail		

A) CON RICHIESTA DI ESTENSIONE DELL'OGGETTO DELLA DOMANDA ALLE QUESTIONI SOTTO INDICATE (*):

- beni, diritti reali (e possesso), condominio, locazione, comodato, affitto di azienda;
- successioni ereditarie, divisioni, donazioni;
- persone, famiglia, patti di famiglia;
- risarcimento del danno derivante da responsabilità extracontrattuale, risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria, da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, da circolazione di veicoli e natanti;
- obbligazioni, contratti, contratti assicurativi, bancari e finanziari;
- lavoro;
- imprese e società, diritti di privativa, concorrenza;

- materia dei rapporti di consumo;
- materia internazionale;
- altro (specificare):

** In carattere corsivo le materie oggetto di mediazione obbligatoria ai sensi dell'art. 5, comma 1 - bis del D.Lgs. n. 28/2010.*

B) INDIVIDUAZIONE DEL GIUDICE TERRITORIALMENTE COMPETENTE PER LA CONTROVERSIA AI SENSI DEL C.P.C. (* nel caso in cui la parte chiamata intenda contestare la individuazione del giudice territorialmente competente operata dalla parte istante nella domanda di mediazione).

C) BREVE DESCRIZIONE DEI FATTI, DELLE QUESTIONI CONTROVERSE E DELLE RAGIONI DELLA PRETESA (*):

D) VALORE DELLA CONTROVERSIA, QUALORA DIVERSO DA QUELLO GIA' QUANTIFICATO (*):

- È PARI A EURO _____
- E' INDETERMINABILE
(indicare lo scaglione di riferimento - vedi Tariffario
pubblicato nel sito dell'O.V.M.F.)

Il valore della controversia è stato determinato ai sensi del c.p.c. in base ai seguenti criteri (*):

E) TERZO/I CHIAMATO/I NEL PROCEDIMENTO:

Nome o ragione sociale (*)		
Residenza / Sede legale (*)		
Codice fiscale/P.IVA (*)		
Telefono	Cellulare	Fax
e-mail		

(*) campi obbligatori

ALLEGATI:

Attenzione:

Tutti gli allegati saranno messi a disposizione della parte ISTANTE.

NON allegare documenti riservati al solo mediatore.

Per il deposito della dichiarazione di adesione:

- In formato cartaceo presso la Segreteria dell'OVMF;
 - Con invio a mezzo pec all'indirizzo segreteria@pec.organismoveronesemediazioneforense.it (la dichiarazione di adesione, la delega A) e l'eventuale memoria illustrativa devono essere anche firmati digitalmente);
- Copia del documento di identità di tutti i richiedenti, delle parti rappresentate, nonché dell'avvocato che assiste la parte (qualora NON iscritto all'Ordine degli Avvocati di Verona);**
 - Modulo A - Delega a rappresentare la parte nel procedimento**
 - Modulo D (se più parti aderenti)**
 - Visura CCIAA nel caso la parte sia un'impresa, con l'indicazione dei soggetti con poteri di rappresentanza**
 - Idonea documentazione aggiornata nel caso la parte sia un'associazione o una persona giuridica con l'indicazione dei soggetti con poteri di rappresentanza**
 - Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000 sulla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al D.P.R. 30 maggio 2002 n. 115;**
 - Copia della clausola di mediazione o conciliazione, contrattuale o statutaria**
 - Breve memoria illustrativa (se necessaria)**
 - Attestazione del versamento spese di avvio € 48,80, iva compresa, da eseguirsi in contanti o tramite bancomat presso la Segreteria Amministrativa dell'O.V.M.F., oppure a mezzo bonifico bancario sul c/c dell'O.V.M.F.: IT02Y0503411703000000038149, CON CAUSALE OBBLIGATORIA: "ADESIONE N. NOME DI CHI ADERISCE";**
 - Altro (di cui a separato elenco numerato)**

Luogo e Data _____

Firma della/e parte/i _____ Firma dell'avvocato _____

E'/Sono autografa/autografe:

Firma dell'avvocato _____

1) DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI TUTTE LE PARTI RICHIEDENTI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso e di accettare il Regolamento di procedura e codice etico dell'"O.V.M.F. - ORGANISMO VERONESE DI MEDIAZIONE FORENSE"; dichiara di accettare anche il Tariffario di cui alla Tabella A sub Allegato 2 per la determinazione della indennità di mediazione avuto riguardo al valore della controversia, riconoscendo sin d'ora il relativo debito nei confronti dell'Organismo.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che all'atto del deposito della presente domanda presso la Segreteria Amministrativa dell'O.V.M.F. è tenuto/a al versamento dell'importo fisso di Euro 48,80, compresa IVA, per SPESE DI AVVIO del procedimento di mediazione, e che, dopo il primo incontro e prima dell'inizio della procedura di mediazione, è tenuto/a versare all'O.V.M.F. l'intero ammontare delle SPESE DI MEDIAZIONE.

Il/la sottoscritto/a si impegna a tenere nel procedimento di mediazione un comportamento leale.

Al fine di impedire il verificarsi di decadenze, ovvero di determinare l'interruzione di prescrizioni, il/la sottoscritto/a prende atto di avere la facoltà di comunicare alla controparte o alle controparti, ai sensi dell'art. 5, comma 6, del D.lgs. n. 28/2010, copia della presente domanda di attivazione del procedimento di mediazione rilasciata dalla Segreteria Amministrativa, con riserva di successiva comunicazione dei provvedimenti dell'O.V.M.F. indicati all'art. 12, comma 1, del Regolamento di Procedura e Codice Etico.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di essere consapevole delle possibili e motivate esigenze organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto, potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28.

NOTA BENE:

Il presente modulo, recante la DOMANDA DI MEDIAZIONE, debitamente compilato e sottoscritto con gli allegati di riferimento dovrà essere presentato, ai sensi dell'art. 11 del Regolamento di procedura e codice etico, alla Segreteria Amministrativa dell'O.V.M.F., presso gli uffici dell'Ordine degli Avvocati di Verona, in Corte Giorgio Zanconati n. 1.

a) SPESE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

All'atto della presentazione degli ATTI INTRODUTTIVI del procedimento di MEDIAZIONE, la parte è tenuta a corrispondere direttamente alla Segreteria amministrativa dell'O.V.M.F. le SPESE DI AVVIO, e cioè la somma di € 48,80, iva compresa, tramite bancomat o in contanti. Il pagamento potrà anche avvenire a mezzo bonifico bancario sul c/c dell'O.V.M.F.: IT02 Y 05034 11703 000000038149, con CAUSALE OBBLIGATORIA: "NOMINATIVO DELLA PARTE NEL CUI INTERESSE È EFFETTUATO IL VERSAMENTO - SPESE DI AVVIO NUOVO PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE". Nel caso in cui alle comunicazioni alle parti chiamate, imprese o ente pubblici, provveda l'Organismo, la parte istante dovrà specificarne l'indirizzo PEC; in mancanza, e in ogni altro caso, l'OVMF effettuerà la comunicazione a mezzo posta, ponendo a carico dell'istante i relativi costi.

b) INDENNITA' DI MEDIAZIONE - SPESE DI MEDIAZIONE

Il pagamento delle SPESE DI MEDIAZIONE dovrà essere effettuato **dopo il primo incontro e prima dell'inizio della procedura di mediazione, tramite pagamento bancomat o in contanti presso la Segreteria Amministrativa o con bonifico bancario sul c/c dell'O.V.M.F.: IT02 Y 05034 11703 000000038149, CON CAUSALE OBBLIGATORIA: "SPESE DI MEDIAZIONE: N.R.M./aa, NOMINATIVO DELLA PARTE NEL CUI INTERESSE È EFFETTUATO IL VERSAMENTO".**

Luogo e Data _____

Firma della/e parte/i _____ Firma dell'avvocato _____

E'/Sono autografa/autografe:

Firma dell'avvocato _____

2) CONSENSO AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI DI TUTTE LE PARTI RICHIEDENTI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa disponibile al seguente indirizzo: www.organismoveronesemediazioneforense.it/index.php/mediazione/informativa, presta il consenso al trattamento di dati appartenenti a categorie particolari alle condizioni e per i fini di cui all'informativa.

presta il consenso nega il consenso

Luogo e Data _____

Firma della/e parte/i _____ Firma dell'avvocato _____

E'/Sono autografa/autografe:

Firma dell'avvocato _____

3) ATTIVAZIONE INCONTRI DI MEDIAZIONE IN PERIODO DI "EMERGENZA SANITARIA - COVID 19":

Il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso ed accettato il Protocollo Mediazione Emergenza Sanitaria pubblicato sul sito dell'OVMF, in vigore sino al 31/07/2020 ed esercita la seguente opzione:

incontri attraverso la piattaforma Cisco Webex Meetings

incontri in presenza non appena sarà possibile dopo il 31.7.2020

Firma dell'avvocato _____

MODULO A

DELEGA ()**

__ sottoscritt__, _____, nat_ a _____ (____) il _____ e residente in _____ (____), via/piazza _____ n. _____, in qualità di _____ (1),

cod.fisc. / partita iva _____

delega

il/la sig./sig.ra _____, nato/a a _____ (____) il _____ e residente/domiciliato/a in _____ (____), via/piazza _____ n. _____ a rappresentarlo/a nel procedimento di mediazione avviato presso l'O.V.M.F. dell'Ordine degli Avvocati di Verona nei confronti di _____

conferendo all'uopo il più ampio potere di assumere ogni determinazione idonea in relazione alla definizione della controversia nei termini e alle condizioni che riterrà più opportune.

Verona, lì

Firma del delegante

Firma del delegato per accettazione

() da utilizzare OBBLIGATORIAMENTE qualora la parte, assistita da avvocato già designato nella domanda di avvio del procedimento di mediazione, intenda farsi rappresentare, nel primo incontro e nei successivi incontri di mediazione, da terzi o preposti.**

(1) Precisare se: parte interessata, legale rappresentante, tutore, curatore, amministratore di sostegno o altro.

MODULO D

Dati di ogni **PARTE ADERENTE** ulteriore alla prima:

Nome o ragione sociale (*)		
Residenza / Sede legale (*)		
Codice fiscale/P.IVA (*)		
Telefono (*)	Cellulare	Fax
e-mail		
<i>(da compilare se la parte è una impresa / persona giuridica)</i>		
Nome del legale rappresentante (*)		
Indirizzo (*)		
Codice fiscale (*)		

- in proprio**
- quale rappresentante di**

Nome o ragione sociale (*)		
Residenza / Sede legale (*)		
Codice fiscale/P.IVA (*)		
Telefono (*)	Cellulare	Fax
e-mail		
<i>(da compilare se la parte è una impresa / persona giuridica)</i>		
Nome del legale rappresentante (*)		
Indirizzo (*)		
Codice fiscale (*)		

- con l'assistenza dall'avvocato già all'uopo incaricato (*) _____
con indirizzo P.E.C.: (*) _____
elettivamente domiciliato ai fini della presente procedura e nello studio dello stesso in _____
 - possiede i requisiti previsti dall'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al D.P.R. 30 maggio 2002 n. 115 (depositare presso apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà secondo modello fornito dall'O.V.M.F.);
- (*) campi obbligatori**