

DOMANDA DI MEDIAZIONE

**Richiesta fissazione primo incontro ex art. 8 D.Lgs. 28/2010 e ss.mm.ii.
presso la sede di
(specificare sede)**

☐ **PERUGIA, Piazza IV Novembre, 36**

☐ **FOLIGNO, Piazza San Francesco**

PARTE CHE ATTIVA LA PROCEDURA

☐ **PERSONA FISICA**

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
cellulare _____ fax _____ e-mail _____
PEC _____

☐ **PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____
PEC _____

ASSISTITA DALL'AVV. _____:

Con domicilio/Sede/studio in _____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

**che sia fissato il primo incontro ex art. 8 D.Lgs. 28/2010
nei confronti di**

☐ **PERSONA FISICA**

Sig./Sig.ra _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare _____
fax _____ e-mail _____
PEC _____

☐ **PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____
PEC (obbligatoria per professionisti o persone giuridiche) _____

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

barrare se:

☐ **COME ISTANTE**

☐ **COME CHIAMATO**

☐ **PERSONA FISICA**

Sig./Sig.ra _____
residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare _____
fax _____ e-mail _____
PEC _____

☐ **PERSONA GIURIDICA**

L'Ente/Impresa _____
con sede in _____ prov. _____ via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
in persona del legale rappresentante _____

residente in _____ prov. _____ via _____ n _____ CAP _____
_____ Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e mail _____
PEC _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

L'ISTANTE DICHIARA

CHE TRATTASI DI MATERIA DI CUI ALL'ART. 5 CO.1 D.LGS. 28/2010 ☐ SI* ☐ NO

***(specificare se SI quale delle materie sottoindicate)**

☐ condominio ☐ diritti reali ☐ divisione ☐ successioni ereditarie ☐ patti di famiglia ☐ locazione ☐ comodato ☐ affitto di aziende ☐
risarcimento danno da rep. Medica ☐ risarcimento danno a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità ☐ contratti assicurativi ☐ contratti
bancari ☐ contratti finanziari ☐ associazione in partecipazione ☐ consorzio
☐ franchising ☐ contratto d'opera ☐ rete ☐ somministrazione ☐ società di persone ☐ subfornitura

CHE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE È STATA ORDINATA DAL GIUDICE ☐ SI ☐ NO
ex art. 5 quater D.LGS. 28/2010

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA € _____

CHIEDE VENGA NOMINATO MEDIATORE L'AVV. _____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Nota Bene: i documenti allegato potranno essere visionati dalla controparte.

Si ricorda di segnalare alla Segreteria i documenti che parte istante intende riservare all'attenzione del solo Mediatore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il servizio di mediazione viene svolto dietro pagamento delle spese di avvio, delle spese di mediazione, delle spese vive, diverse dalle spese di avvio, costituite dagli esborsi documentati effettuati dall'organismo per la convocazione delle parti (ulteriori al primo chiamato nel caso in cui non sia effettuata tramite pec) per la sottoscrizione digitale dei verbali e degli accordi quando la parte è priva di propria firma digitale e per il rilascio delle copie dei documenti, come stabilito al Capo V° D.M. 150/2023 (disponibile sul sito www.fondazioneforensepg.it) e di accettarne espressamente il contenuto.

Data _____

Firma del proponente _____

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. copia della ricevuta di avvenuto pagamento delle spese di avvio e dell'indennità di primo incontro, così come previsto dall'art. 28 D.M. n. 150/2023.

Il pagamento va effettuato mediante BONIFICO BANCARIO sul c/c intestato alla Fondazione Forense di Perugia presso "CREDIT AGRICOLE" - codice IBAN: IT44U0623003004000015282545

Causale: nome e cognome della parte che attiva la procedura.

*AGGIUNGERE RIMBORSO SPESE POSTALI PARI AD € 10,00 (IVA INCLUSA) PER OGNI PARTE CHIAMATA OLTRE LA PRIMA .

In alternativa, qualora ne ricorrano i presupposti, depositare l'ammissione provvisoria al patrocinio a spese dello stato deliberata dal Consiglio dell'Ordine degli avvocati.

2. copia documento di identità dell'istante
3. copia del codice fiscale dell'istante

E' OBBLIGATORIO SPECIFICARE I DATI PER LA FATTURAZIONE:

☐ **PERSONA FISICA**

☐ **PERSONA GIURIDICA**

Cognome e Nome/Denominazione _____

(Indirizzo completo via- n.civico.- città- cap)

P.IVA e C.F. _____

CODICE DESTINATARIO _____

PEC _____

In alternativa il sottoscritto, non essendo in possesso di un proprio indirizzo pec o codice destinatario

dichiara di voler ricevere la fattura all'indirizzo pec del proprio difensore ☐

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), art. 13

Gentile Utente, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n° 2016/679 (di seguito "GDPR" 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto L'Organismo di Mediazione della Fondazione Forense di Perugia.

Conformemente all'art. 4, punto 4 del Regolamento citato, per trattamento di dati personali sarà da intendersi qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o la modifica, estrazione la consultazione, l'uso, la comunicazione, mediante trasmissione, diffusione, o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o interconnessione, la limitazione, la cancellazione, o la distruzione.

Il trattamento dei dati che l'Organismo di Mediazione intende effettuare sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei Suoi diritti e in particolare, della riservatezza. Il medesimo trattamento avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di apparecchiature e mezzi informatici.

Il trattamento di categorie particolari di dati personali, ai sensi dell'art. 9 del regolamento n° 2016/679, di cui l'Organismo potrebbe venire a conoscenza nell'esercizio delle sue funzioni istituzionali, saranno trattati conformemente alla normativa richiamata e dunque previo consenso esplicito dell'interessato.

La informiamo che il trattamento ha le seguenti finalità: adempimenti istituzionali dell'Organismo, adempimenti contabili e fiscali, registrazione di utenti e fornitori; il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: archiviazione dei dati su supporto cartaceo, archiviazione dei dati su supporto informatico; il conferimento dei dati è facoltativo, fatti salvi gli obblighi di legge espressamente previsti; l'eventuale rifiuto a conferire i dati potrà comportare l'impossibilità per l'Organismo di Mediazione di dare seguito all'incarico conferito e svolgere gli adempimenti connessi; i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, fatte salve le ipotesi obbligatorie per legge, se non previa richiesta espressa del Suo consenso; il Titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione della Fondazione Forense di Perugia, nella persona del Presidente p.t., domiciliato per la carica in Perugia Piazza Matteotti, Palazzo di Giustizia.

La informiamo, infine, che Ella, in relazione al trattamento potrà esercitare presso le sedi competenti i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679 e precisamente il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma o meno di un trattamento in corso, la rettifica dei dati personali inesatti. Tali diritti, insieme a quelli di portabilità o di opposizione al trattamento, possono essere esercitati alle condizioni previste dagli articoli 15-22 del Regolamento europeo 2016/679.

IO SOTTOSCRITTO/A DICHIARO DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA CHE PRECEDE.

Data _____

Firma (per esteso e leggibile) _____