

# Camera di Conciliazione Forense Picena organismo non autonomo dell'Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno

SPETT.LE

**CAMERA DI CONCILIAZIONE FORENSE PICENA  
dell' ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ASCOLI PICENO**

PIAZZA SERAFINO ORILINI 1

63100 – ASCOLI PICENO -

## **RICHIESTA CONGIUNTA DI AVVIO DI PROCEDURA DI MEDIAZIONE IN MATERIA CIVILE E COMMERCIALE**

### **(PERSONA FISICA)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_  
Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **(PERSONA GIURIDICA) – ALLEGARE VISURA CAMERA DI COMMERCIO**

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_  
Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ASSISTITO/A DALL'AVV.** \_\_\_\_\_

con Studio Legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**E**

**(PERSONA FISICA)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

**(PERSONA GIURIDICA) – ALLEGARE VISURA CAMERA DI COMMERCIO**

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_

Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ASSISTITO/A DALL'AVV.** \_\_\_\_\_  
con Studio Legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Codoce Fiscale \_\_\_\_\_

**EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA NELLA PROCEDURA**

**(PERSONA FISICA)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_  
Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**(PERSONA GIURIDICA) – ALLEGARE VISURA CAMERA DI COMMERCIO**

L'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Mobile \_\_\_\_\_  
Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_



che i seguenti documenti allegati al presente atto sono riservati all'esame del solo mediatore:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

che i seguenti documenti possono essere accessibili anche alle parti:

---

---

---

---

---

---

---

---

**DICHIARA**

=====

di essere a conoscenza che il presente modulo e la documentazione allegata e non riservata al mediatore saranno trasmessi, a discrezione della Segreteria dell'intestato Organismo di Mediazione, alla parte nei cui confronti il tentativo é proposto;

=====

di aver ricevuto e letto la copia del Regolamento del procedimento di mediazione che sarà applicato dall'intestato Organismo di Mediazione, nonché il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto;

=====

di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.lgs. n. 196/2003 e di esprimere consenso affinché i dati personali possano essere trattati, 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;

## CHIEDE

di ricevere le comunicazioni afferenti la presente istanza con le seguenti modalità:

(BARRARE L'OPZIONE SCELTA)

- a mezzo il seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;
- a mezzo il seguente indirizzo di P.E.C. \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;
- a mezzo fax al seguente n. \_\_\_\_\_;
- a mezzo servizio postale c/o \_\_\_\_\_;
- direttamente al domicilio eletto con la procura alle liti sottoscritta in calce.

## DICHIARA

di essere a conoscenza che la mancata adesione e la mancata partecipazione, senza giustificato motivo, al procedimento di mediazione, secondo il dettato dell'art. 8, comma 5, del D.lgs. n. 28/2010, il Giudice può desumere argomenti di prova nell'eventuale giudizio, ai sensi dell'art. 116, secondo comma c.p.c.

## ALLEGA:

- 1 - copia documento di identità;
- 2 - informativa consenso trattamento dati;
- 3 - attestazione di pagamento tramite bonifico bancario sul seguente **conto Corrente**

**IBAN : IT40M0200813506000101465433**

intestato alla "Camera di Conciliazione dell'Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno", comprovante il versamento della somma di € 40,00 per spese.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

---

## PROCURA ALLE LITI

Io sottoscritto/a delego a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento

l'Avv. \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_

e dichiaro di eleggere domicilio presso il suo studio in \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_. Delego, altresì, l'Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito della presente istanza all'intestato Organismo di Mediazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Vera la firma

Avv. \_\_\_\_\_

---

**PROCURA ALLE LITI**

Io sottoscritto/a delego a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento

l'Avv. \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_

e dichiaro di eleggere domicilio presso il suo studio in \_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_. Delego, altresì, l'Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito

della presente istanza all'intestato Organismo di Mediazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Vera la firma

Avv. \_\_\_\_\_

---

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

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno 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 Mediazione ivi richiesto. Dichiaro, 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_