

ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI VOGHERA

iscritto il 12/10/2011 al n° 523 del registro degli organismi deputati
a gestire tentativi di conciliazione tenuto presso il Ministero della Giustizia
Via Plana, 64 - 27058 VOGHERA (PV) - TEL/FAX 0383.47823
e-mail: info@conciliazionevoghera.it - pec: fondazioneforense@pec.conciliazionevoghera.it
www.conciliazionevoghera.it

DOMANDA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE

PERSONA FISICA(*)

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

PERSONA GIURIDICA (*) (allegare Visura Camera di Commercio)

L'Ente / Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale/P.IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail /pec _____

in persona del legale rappresentante _____
residente in _____ prov _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
fax _____ Cellulare _____ e-mail _____

* In caso di ulteriori parti compilare l'Allegato A

Assistita nella procedura con specifica procura da:

Avvocato Praticante Abilitato

Cognome e Nome _____
Con studio in _____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ pec _____

E

PERSONA FISICA (*)

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

PERSONA GIURIDICA (*) (allegare Visura Camera di Commercio)

L'Ente / Impresa _____
con sede in _____ prov _____ via _____ n _____ CAP _____
Codice Fiscale/P.IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail /pec _____

in persona del legale rappresentante _____

residente in _____ prov _____ via _____ n _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

fax _____ Cellulare _____ e-mail _____

** In caso di ulteriori parti compilare l'Allegato A*

Assistita nella procedura con specifica procura da:

Avvocato Praticante Abilitato

Cognome e Nome _____

Con studio in _____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDONO

DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE RIGUARDO LA SEGUENTE CONTROVERSIA

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

VALORE DELLA CONTROVERSIA: €

Nota Bene: si ricorda di segnalare alla Segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo conciliatore.

Le parti individuano congiuntamente quale Mediatore l'Avv. _____

scelto tra i nominativi iscritti nell'apposita lista dell'Organismo di Conciliazione Forense di Voghera

Le parti dichiarano di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio di conciliazione, di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'ODC.

Dichiarano altresì di aver provveduto al versamento delle spese di avvio del procedimento (euro 40,00 oltre IVA di Legge pro capite)

- o in contanti/assegno allo sportello (rigorosamente prima dell'incontro)
- o a mezzo bonifico bancario (di cui si allega copia) alle seguenti coordinate, indicando in causale il nome delle parti: IBAN IT05M0569656400000002563X63 intestato a Fondazione Forense di Voghera

data _____

firma _____

firma Avvocato _____

firma _____

firma Avvocato _____

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

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Forense 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 conciliazione 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.

data _____

firma _____

firma Avvocato _____

firma _____

firma Avvocato _____