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: **IT87Y 05034 13900 000000009607**

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 e ss.mm.)**:

☐ **Condominio** ☐ **Diritti reali** ☐ **Divisione** ☐ **Successione ereditaria**

☐ **Patti di famiglia** ☐ **Locazione** ☐ **Comodato** ☐ **Affitto d'azienda**

☐ **Risarcimento danni da diffamazione** ☐ **Contratti finanziari** ☐ **Contratti bancari**

☐ **Contratti assicurativi** ☐ **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 € 1.000,00 ☐ Da € 1.000,01 a € 5.000,00

☐ Da € 5.000,01 a € 10.000,00 ☐ Da € 10.000,01 a € 25.000,00

☐ Da € 25.000,01 a € 50.000,00 ☐ Da € 50.000,01 a € 150.000,00

☐ Da € 150.000,01 a € 250.000,00 ☐ Da € 250.000,01 a € 500.000,00

☐ Da € 500.000,01 a € 1.500.000,00 ☐ Da € 1.500.000,01 a € 2.500.000,00

☐ Da € 2.500.000,01 a € 5.000.000,00 ☐ Oltre € 5.000.000,01

☐ Indeterminato o indeterminabile basso fino ad €. 1.000,00 (spese di avvio €. 165,92 compresa Iva)

☐ Indeterminato o indeterminabile medio da €. 1.000,01 ad €. 50.000,00 (spese di avvio €. 224,48 compresa Iva)

☐ indeterminato o indeterminabile alto oltre €. 50.000,01 (spese di avvio €. 273,28 compresa Iva)

(**barrare lo scaglione scelto**)

****** ******

☐ Si esprime gradimento per la nomina quale mediatore dell'Avv. _____
(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 in seguito alla Riforma Cartabia il D.M. n.150/2023 ha previsto che le spese di mediazione per le materie obbligatorie o demandate dal giudice, sia per la domanda introduttiva che per l'adesione, sono suddivise in tre scaglioni, come di seguito:
fino al valore di €. 1.000,00 *le spese da pagare sono pari ad* ***€ 97,60 (Iva compresa)****;*
per il valore ***da €. 1.000,01 ad €. 50.000,00*** *sono pari ad* ***€. 190,32 (compresa Iva****);*
per il valore ***da €. 50.000,01 ad €. 5.000.000,00*** *sono pari* ***ad €. 273,28 (compresa Iva****).*
Il sottoscritto dichiara che le spese di mediazione 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: **IT87Y 05034 13900 000000009607** 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 dal Decreto del Ministero della Giustizia n.150/23.

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 e di mediazione (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 Regolamanto 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

5

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 domicilii, 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