



ORGANISMO di CONCILIAZIONE del FORO di MACERATA

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. Attuativo 180/2010 e iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 9/5/2011 al n. 308

ADESIONE ALLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE n° _____/_____

All'Organismo di Conciliazione del Foro di Macerata

Il sottoscritto

 PERSONA FISICA (da compilare con caratteri leggibili)

Cognome Nome	
Nato a il	
Residente in CAP	
Via/piazza n. civico	
CF / partita IVA	
Dati fattura elettronica	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec o email)	

 PERSONA GIURIDICA (da compilare con caratteri leggibili)

Ente /impresa ragione sociale	
Con sede legale in CAP	
Via/piazza n. civico	
CF / partita IVA	
Dati fattura elettronica	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec o email)	
In persona del legale rappresentante Cognome Nome	
Nato a	
Residente in CAP	
CF / partita IVA	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec o email)	

 Difeso da (l'assistenza è obbligatoria per l'istante ai sensi dell'art. 1 del Regolamento)

Cognome Nome	
Nato a il	
Residente in CAP	
Via/piazza n. civico	
CF / partita IVA	
Dati fattura elettronica	
PEC (obbligatoria)	
Recapito (telefono, fax, cellulare, email)	



ORGANISMO di CONCILIAZIONE del FORO di MACERATA

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. Attuativo 180/2010 e iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 9/5/2011 al n. 308

ACCETTA

la procedura di conciliazione n. _____ / _____ proposta mediante comunicazione ricevuta a norma di Regolamento in data _____ da:

A) PERSONA FISICA

Cognome Nome	
Nato a	il
Residente in	CAP
Via/piazza	n. civico
CF / partita IVA	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec, email)	

B) PERSONA GIURIDICA

Ente /impresa ragione sociale	
Con sede legale in CAP	
Via/piazza	n. civico
CF / partita IVA	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec, email)	
In persona del legale rappresentante Cognome Nome	
Nato a	
Residente in	CAP
CF / partita IVA	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec, email)	

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

REPLICA SUI FATTI INDICATI DAL RICHIEDENTE, COME SEGUE:

.....

.....

.....

.....

(eventuale riconvenzionale)

Alla luce delle circostanze di fatto sopra esposte, chiede che la procedura di mediazione sia



ORGANISMO di CONCILIAZIONE del FORO di MACERATA

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. Attuativo 180/2010 e iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 9/5/2011 al n. 308

estesa anche alle seguenti questioni di natura riconvenzionale da svolgere nei confronti della parte richiedente:

.....
.....

del valore

(eventuale chiamata da terzi)

Alla luce delle circostanze di fatto sopra esposte, chiede che la procedura di mediazione sia estesa anche alle seguenti questioni nei confronti delle parti terze convenute sotto indicate, e che sia conseguentemente rifissata la data per l'incontro di conciliazione:

.....

A) PERSONA FISICA

Cognome Nome	
Nato a il	
Residente in CAP	
Via/piazza n. civico	
CF / partita IVA	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec, email)	

B) PERSONA GIURIDICA

Ente /impresa ragione sociale	
Con sede legale in CAP	
Via/piazza n. civico	
CF / partita IVA	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec, email)	
In persona del legale rappresentante Cognome Nome	
Nato a	
Residente in CAP	
CF / partita IVA	
Recapito (telefono, fax, cellulare, pec, email)	

DICHIARA



ORGANISMO di CONCILIAZIONE del FORO di MACERATA

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. Attuativo 180/2010 e iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 9/5/2011 al n. 308

di aver preso visione della copia del Regolamento della procedura di mediazione conciliazione che sarà applicato dall'Organismo, nonché il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto.

Si impegna altresì a tenere nel corso del procedimento un comportamento leale.

Allega i seguenti documenti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si impegna a versare la somma di euro 48,00 (40,00 + IVA) prima dell'incontro di mediazione presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Macerata. **Causale: "Spese per l'attivazione della procedura di mediazione".**

Macerata, li _____

firma _____

(Si rammenta che entrambe le parti sono tenute, a norma di regolamento, al versamento delle indennità per la procedura di mediazione come previsto dal regolamento in vigore visibile sul sito www.ordineavvocatimacerata.it)



ORGANISMO di CONCILIAZIONE del FORO di MACERATA

istituito ai sensi del D.lgs. 28/2010 e DM. Attuativo 180/2010 e iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia il 9/5/2011 al n. 308

Mandato con rappresentanza

Il sottoscritto
.....

DELEGA

l'avvocato..... del Foro di
a rappresentarlo nel procedimento di mediazione instaurando di cui all'oggetto, conferendo al medesimo ogni potere in merito, compreso quello di conciliare la vertenza, rato fin d'ora il suo operato. Elegge domicilio per le comunicazioni relative al presente procedimento presso lo studio dell'avvocato..... sito in;
le comunicazioni dovranno essere trasmesse alla PEC
del suddetto avvocato.

Firma..... per autentica.....

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy (Codice in materia di protezione dei dati personali):

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 D.lgs. n. 196/2003, 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.
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 Conciliazione del Foro di Macerata.
4. Il titolare del trattamento è Organismo di Conciliazione del Foro di Macerata con sede legale c/o Ordine degli Avvocati di Macerata, in Via Pesaro, 6 codice fiscale 80009580434.
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003, cd. T.U. privacy, 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 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 Conciliazione del Foro di Macerata, 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.

....., lì

Firma.....