

ORDINE
DEI

DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI
ESPERTI CONTABILI

VICENZA

All'Organismo di Conciliazione
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza
Organismo iscritto al n. 107 del registro degli organismi abilitati a svolgere la mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

- ADESIONE RAM N° _____
 NON ADESIONE RAM N° _____

Sezione 1 – Parti della controversia

PARTE INVITATA⁽¹⁾

PERSONA FISICA

Cognome	
Nome	
Nato/a	Prov. () il / /
Residente in	Prov. () CAP
Via/piazza	n°
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Telefono	
Telefono Cell.	
Fax	
Email	
PEC	

PERSONA GIURIDICA

Denominazione	
Titolare/legale rappresentante	
con sede in	Prov. () CAP
Via/piazza	n°
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Telefono	
Telefono Cell.	
Fax	
Email	
PEC	

DIFENSORE /RAPPRESENTANTE con mandato a conciliare

Cognome	
Nome	
Nato/a	Prov. () il / /
Residente in	Prov. () CAP
Via/piazza	n°
Telefono	
Telefono Cell.	
Fax	
Email	
PEC	

Le parti costituiscono un unico centro di interessi? SI NO

La suddetta parte dichiara di: accettare di partecipare al primo incontro di mediazione fissato in data _____
 non accettare la partecipazione al primo incontro

PARTE ISTANTE ⁽¹⁾

PERSONA FISICA

Cognome	
Nome	
Nato/a	Prov. () il / /
Residente in	Prov. () CAP
Via/piazza	n°
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Telefono	
Telefono Cell.	
Fax	
Email	
PEC	

PERSONA GIURIDICA

denominazione	
titolare/legale rappresentante	
con sede in	Prov. () CAP
via/piazza	n°
con operativa sede in	Prov. () CAP
via/piazza	n°
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Telefono	
Telefono Cell.	
Fax	
Email	
PEC	

(1) Nel caso vi siano più parti istanti e/o invitate utilizzare il modulo per l'integrazione

Sezione 2 – oggetto, ragioni difensive, valore

Oggetto della controversia (descrizione obbligatoria) _____

Ragioni difensive (descrizione obbligatoria): _____

Valore della controversia⁽²⁾ (barrare una delle due voci sottostanti)

- Valore indicativo in Euro _____
- Valore Indeterminato

(2) Nel caso in cui il valore sia indeterminato, indeterminabile o vi sia notevole divergenza tra le parti sulla stima, lo stesso è determinato dall'Organismo, sino al limite di euro 250.000,00, e comunicato alle parti a cura della segreteria. Nel caso in cui all'esito della mediazione il valore risulti diverso rispetto a quello indicato dalle parti, ovvero da quello determinato dall'Organismo, l'importo dell'indennità è dovuto secondo il corrispondente scaglione di riferimento.

Sezione 3 - allegati

Alla presente devono essere allegati i seguenti documenti:

- Modulo integrazione parti (in caso di più parti istanti o invitate);
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità della/e parte/i aderente/i e dell'Avvocato rappresentante legale della parte, più codice fiscale;
- mandato a rappresentare e /o conciliare (in questo secondo caso con firma autenticata da un pubblico ufficiale);
- attestazione versamento delle spese di avvio, da versare tramite bonifico bancario:
 - € 48,80 (Iva compresa) per controversie fino a € 20.000.
 - € 97,60 (Iva compresa) per controversie di valore superiore.(importi modificati per effetto del D.M. 4 agosto 2014, n.139 pubblicato sulla G.U. n. 221 del 23 settembre 2014).

Sono altresì allegati i seguenti documenti che saranno resi accessibili alla/e parte/i invitata/e a cura dell'Organismo.

Si richiede il deposito in tante copie quanti gli invitati, più una copia al mediatore:

Eventuali documenti che si intende allegare e mantenere riservati ad uso esclusivo del mediatore andranno elencati nell'apposito modulo "documenti riservati" da allegare al presente (anch'esso sarà mantenuto riservato) ex art. 7 commi 6,7 D.Lgs 180/2010.

Sezione 4 - dati per l'invio della fattura:

La fattura sarà intestata solo alla parte aderente. A tale fine si prega di segnalare in modo chiaro, negli appositi spazi sopra indicati, indirizzo, codice fiscale ed eventuale partita iva. Specificare di seguito l'indirizzo o la modalità con la quale è preferito l'invio:

<input type="checkbox"/> Posta ordinaria al seguente recapito	
Destinatario	
Indirizzo	
Città	Prov. () CAP
<input type="checkbox"/> Fax	
<input type="checkbox"/> PEC	
<input type="checkbox"/> Email	

Sezione 5 – Comunicazioni

Il sottoscritto autorizza l'Organismo di Conciliazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza ad effettuare preferibilmente tutte le comunicazioni riguardanti, e conseguenti, la presente istanza ai fini della relativa procedura:

<input type="checkbox"/> a mezzo posta racc. a/r presso il seguente	
indirizzo	
città	Prov. () CAP
<input type="checkbox"/> a mezzo PEC al seguente indirizzo	
<input type="checkbox"/> a mezzo email al seguente indirizzo	
<input type="checkbox"/> a mezzo fax al seguente numero	

Sezione 6 – accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il sottoscritto _____

- in proprio
- in qualità di rappresentante della parte aderente

dichiara:

- di avere preso visione del Regolamento di procedura dell'Organismo di Conciliazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Vicenza e del Tariffario relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto;
- di essere consapevole che ai sensi dell' art. 4 comma 1 D.Lgs 28/2010 "la domanda di mediazione è presentata mediante deposito di istanza presso un Organismo nel luogo del giudice territorialmente competente per la controversia";
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere consapevole che per esigenze organizzative il primo incontro di mediazione potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art.8 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n. 28.
- di anticipare i costi del procedimento, così come stabiliti dal regolamento; prende atto che il mancato tempestivo pagamento è giusta causa di recesso da parte dell'organismo di mediazione.

La partecipazione di mediatori tirocinanti agli incontri di mediazione si intende sempre autorizzata, salvo comunicazione scritta di diniego delle parti.

Luogo _____

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS. 196/2003

L'Organismo di Conciliazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza si impegna a utilizzare i dati personali richiesti direttamente ovvero raccolti presso terzi limitatamente a quanto necessario all'organizzazione ed all'esecuzione del procedimento di mediazione e l'aderente presta conseguentemente il consenso al loro trattamento.

L'aderente prende, altresì, atto che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità del procedimento di mediazione.

I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita dall'Organismo di Conciliazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza.

Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate all'Organismo di Conciliazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza, Contra' del Monte 13, Vicenza, oppure via fax al numero +39 0444 325930 o all'indirizzo di posta elettronica: ordine@odc.vicenza.it

L'informativa integrale in materia di protezione dei dati personali è consultabile sul sito internet dell'Organismo di Conciliazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza www.odcec.vicenza.it.

Luogo _____

Data _____

Firma _____

Deposito

La presente dichiarazione di adesione può essere depositata:

- presso la sede dell'Organismo di Conciliazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vicenza sita in Vicenza, Contra' del Monte 13, anche mediante raccomandata a/r;
- a mezzo PEC: segreteria@cert.odc.vicenza.it;
- a mezzo fax 0444 325930 (in tal caso la ricezione sarà confermata mediante fax).

Spazio riservato alla Segreteria

Dichiarazione di adesione alla procedura N. _____

Ricevuta il _____ ore _____ a mezzo _____

Spese di avvio: € 48,80 o € 97,60 (incl. Iva): Pagate Non pagate

Note
