

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

MODULO INTEGRAZIONE PARTI

PARTE⁽¹⁾

- ISTANTE**
 INVITATA

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	

(1) Indicare se il modulo si riferisce ad una ulteriore parte istante o parte invitata

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

Nel caso in cui il modulo si riferisca ad altra parte istante compilare la parte seguente.

Dati per l'invio della fattura:

La fattura sarà intestata alla parte istante. 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	

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 al seguente indirizzo:

<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	

Accettazione del Regolamento e dichiarazioni

Il sottoscritto _____

- in proprio
- in qualità di rappresentante della parte istante

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, fatta salva la possibilità di una diversa ripartizione delle spese successivamente all'espletamento del procedimento; 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'istante presta conseguentemente il consenso al loro trattamento.

L'istante 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 _____