

Spett. le  
**ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE c/o**  
**Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Frosinone**  
**Via Fedele Calvosa snc**  
**03100 FROSINONE**

## **MODULO DI ADESIONE**

**DOMANDA DI MEDIAZIONE N. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** (riportare il numero della procedura)

Il Sottoscritto Avvocato \_\_\_\_\_

con studio in _____	Via _____
Tel. _____	fax _____
Cell. _____	C.F. : _____
P.I. _____	
E-mail: _____	
PEC: _____	
Annotazioni: _____	

Procuratore e difensore di

	Parte 1			Parte 2		
Signor /a Società						
Legale Rapp.te						
nato/a a		il			il	
Residente in Via						
Città		CAP			CAP	
C.F. / P.IVA						
Tel. / Fax						
E- Mail						
PEC						

e di

	Parte 3			Parte 4		
Signor /a Società						
Legale Rapp.te						
nato/a a		il			il	
Residente in Via						
Città		CAP			CAP	

<b>C.F. / P.IVA</b>		
<b>Tel. / Fax</b>		
<b>E- Mail</b>		
<b>PEC</b>		
<b>Annotazioni:</b>		

munito di:

specifica procura (allegare copia)

di procura speciale (allegare copia)

vista la comunicazione inviata dall'Organismo di Mediazione delle controversie presso l'Ordine degli Avvocati di Frosinone, con la quale è stato nominato il Mediatore nella persona dell'Avv. \_\_\_\_\_ e fissata la data del primo incontro di Mediazione per il \_\_\_\_\_,

**DICHIARA DI ADERIRE ALLA RICHIESTA MEDIAZIONE PROPOSTA DA:**

<b>Sig. /Società</b>	
<b>nato/a a</b>	<b>il</b>
<b>Residente in Via</b>	
<b>Città</b>	<b>CAP</b>
<b>C.F.:</b>	<b>P.I.</b>
<b>Tel.</b>	<b>fax.</b>
<b>e-mail</b>	
<b>PEC</b>	
<b>Rappresentato dall' Avv.</b>	

riservandosi di avanzare le proprie difese ed eccezioni e di produrre documentazione entro la data comunicata del procedimento di mediazione.

Accetta le norme del Regolamento dell'Organismo di Mediazione e del Codice Etico, e si obbliga al pagamento delle indennità di Mediazione previste dalla tabella redatta ex art. 28 DM 150/23 e vigenti presso codesto Organismo.

**Si consente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. Vo n. 196 del 30.06.2003 – codice in materia di protezione dei dati personali.**

**SI**

**NO**

Allega la seguente documentazione:

Ricevuta attestante l'avvenuto pagamento della somma determinata in forza delle tabelle in vigore c/o codesto Organismo di Mediazione sul **c/c IT 76 W 05297 14802 CC105 0024889**

Luogo e Data .....

Firma Avv. ....