



## ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PADOVA

Istituito ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010 e D.M. n. 180/2010 con delibera del COA del 7/03/2011. Iscritto presso il registro del Ministero della Giustizia in data 15 luglio 2011 al n. 425.

RM n. \_\_\_\_\_

### ADESIONE ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE

#### SEZIONE 1 – PARTI DELLA CONTROVERSIA

*(Se le parti chiamate in mediazione sono più di una, compilare il presente modulo per ogni parte)*

Il/La sottoscritto/a

Nome o ragione sociale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ fiscale \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ P. \_\_\_\_\_ IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(Da compilare se la parte è una persona giuridica)*

Nome \_\_\_\_\_ Legale \_\_\_\_\_ Rappresentante \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ fiscale \_\_\_\_\_

Rappresentato \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ difeso  
dall'Avvocato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ studio \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax  
\_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

Elegge \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_

**CHIAMATO IN MEDIAZIONE DA**

\_\_\_\_\_

*(barrare una delle seguenti opzioni)*

aderisce al procedimento di  
mediazione

non aderisce al procedimento di  
mediazione

**SEZIONE 2 – OGGETTO, VALORE, RAGIONI DELLA PRETESA**

**A) Eventuale estensione dell'oggetto della mediazione alle seguenti questioni**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



per le mediazioni facoltative

-€ 40,00 + IVA (fino a € 1.000,00)

-€ 75,00 +IVA (da € 1.001,00 a € 50.000,00)

-€ 110,00 + IVA (da € 50.001,00 e indeterminabile)

per le mediazioni obbligatorie

-€ 32,00 + IVA (fino a € 1.000,00)

- € 60,00 + IVA (da € 1.001,00 a € 50.000,00)

-€ 88,00 + IVA (da € 50.001,00 e indeterminabile)

- le spese di mediazione anche per il primo incontro pari a:

per le mediazioni facoltative:

-€ 60,00 + IVA (fino a € 1.000,00 e indeterminabile basso)

-€ 120,00 + IVA (da € 1.001,00 a € 50.000,00 e indeterminabile medio)

-€ 170,00 + IVA (da € 50.001,00 e indeterminabile alto)

per le mediazioni obbligatorie:

-€ 48,00 + IVA (fino a € 1.000,00 e indeterminabile basso)

-€ 96,00 + IVA (da € 1.001,00 a € 50.000,00 e indeterminabile medio)

-€ 136,00 + IVA (da € 50.001,00 e indeterminabile alto)

( ) DICHIARA, trovandosi nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato ex art. 76 D.P.R. 115/2002, di aver presentato istanza di ammissione anticipata al Patrocinio a Spese dello Stato presso il COA competente (di cui si allega istanza) ovvero

( ) ALLEGA delibera datata.....del COA di.....di ammissione al Patrocinio a Spese dello Stato per il procedimento di mediazione

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### **MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEGLI INCONTRI DI MEDIAZIONE**

( ) in presenza presso la sede dell'Organismo di Mediazione

( ) telematica

Recapiti:

-email ordinaria

-cellulare:

-telefono fisso

--in caso di persona giuridica: codice fiscale del rappresentante legale / delegato che parteciperà all'incontro

( ) DICHIARA, qualora la mediazione venga esperita in modalità telematica, di conoscere ed accettare che le parti debbano essere munite di firma digitale o altro tipo di firma elettronica qualificata per la sottoscrizione del verbale e, a conclusione del procedimento di mediazione, del verbale e dell'eventuale accordo.

**A TAL FINE L'ORGANISMO METTE A DISPOSIZIONE LA FIRMA DIGITALE USA E GETTA (OTP) PER LE PARTI CHE NON FOSSERO MUNITE DI FIRMA ELETTRONICA CERTIFICATA, PURCHÉ LE STESSE SIANO IN POSSESSO DI SPID O CIE. IL COSTO, PARI A € 4,00 IVA COMPRESA PER CIASCUNA FIRMA, DOVRÀ ESSERE CORRISPOSTO CONTESTUALMENTE AL VERSAMENTO DELLE SPESE DI AVVIO / ADESIONE E DELLE EVENTUALI SPESE POSTALI.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### ASSISTENZA LEGALE NELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

#### nomina

l'avv. \_\_\_\_\_ presso il cui studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ elegge domicilio, affinché lo/la assista nel procedimento di mediazione nei confronti di \_\_\_\_\_ dinanzi all'Organismo di Mediazione Forense dell'Ordine degli Avvocati di Padova ed avente ad oggetto la seguente controversia \_\_\_\_\_ (ovvero n. \_\_\_ Reg. Med. della procedura di mediazione) delegandolo a ricevere le relative comunicazioni e conferendogli tutte le facoltà di legge inerenti all'incarico di assistenza (ed esclusa, pertanto, la rappresentanza del sottoscritto/a), ivi comprese quelle di depositare la domanda/adesione e con facoltà di farsi sostituire per iscritto da altro avvocato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Forense dell'Ordine degli Avvocati di Padova, dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy in calce al presente modulo e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari che dovesse portare a conoscenza dell'Organismo o dei suoi rappresentanti e incaricati nel corso del procedimento:

**Presta il consenso**       **Nega il consenso**

N.B. Il mancato consenso al trattamento di dati appartenenti a categorie particolari potrebbe, a seconda del tipo di mediazione, rendere in tutto o in parte impossibile lo svolgimento del procedimento di mediazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### AUTENTICA DEL LEGALE

Il sottoscritto avv. \_\_\_\_\_,

dichiara, sotto la propria responsabilità, che la presente istanza è stata sottoscritta in sua presenza e che la sottoscrizione è autentica.

Firma del legale \_\_\_\_\_

### SEZIONE 3 – ALLEGATI

#### **Documenti**

copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio)

attestazione versamento spese di avvio + spese di mediazione per il primo incontro (*si ricorda che il pagamento deve avvenire mediante versamento o bonifico bancario intestato a Ordine degli Avvocati di Padova, IBAN: IT 32E 010051210000000003745 presso BANCA NAZIONALE DEL LAVORO*) con espressa indicazione, nella causale del versamento, del nome della/e parte/i istante/i e della dicitura “*spese per l’attivazione della procedura di mediazione*”.

procura speciale rilasciata in favore del rappresentante che parteciperà all’incontro di mediazione (*vedasi allegato in calce o CLICCA IL LINK*)

( ) copia provvedimento del giudice che invita le parti a tentare la mediazione (in caso di mediazione delegata)

( ) copia del contratto contenente la clausola conciliativa ulteriore documentazione (in triplice copia se cartacea)

(..) copia dell'istanza di ammissione anticipata ovvero di delibera di ammissione

---

---

---

---

---

---

**N.B. Tutti i predetti allegati potranno essere comunicati alle altre parti. NON dovranno essere allegati i documenti riservati al solo mediatore**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento dell'Organismo di Mediazione Forense dell'Ordine degli Avvocati di Padova relativo al servizio di Mediazione e di accettarne espressamente il contenuto e le relative tariffe.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

*INFORMATIVA PRIVACY*  
*Ai sensi dell'art. 13 del GDPR*

**Oggetto:** Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti in relazione all'instaurazione o adesione ad un procedimento di mediazione promosso avanti all'Organismo di Mediazione Forense dell'Ordine degli Avvocati di Padova formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Padova.

**Titolare del trattamento.** Il Titolare del trattamento è il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Padova, nella persona del Presidente e legale rappresentante *pro tempore* Avv. Leonardo Arnau domiciliato per la carica presso la segreteria del consiglio in Padova via N. Tommaseo, 55.

**Responsabile della protezione dei dati (DPO).** Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è l'Avv. Riccardo Berti del Foro di Verona ed è contattabile alla seguente email: [dpo@ordineavvocati.padova.it](mailto:dpo@ordineavvocati.padova.it).

**Finalità del trattamento.** Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico di mediazione ricevuto. La base del trattamento è (i) l'esecuzione dell'incarico professionale, di un contratto di cui l'interessato è parte o di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso, (ii) l'adempimento di obblighi legali cui è soggetto il Titolare, (iii) il legittimo interesse del Titolare con riferimento alla partecipazione di mediatori tirocinanti agli incontri.

**Modalità del trattamento dei dati.** Il trattamento può essere svolto con o senza l'ausilio di strumenti elettronici; il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati (tra cui vanno annoverati mediatori e mediatori in formazione) e responsabili dallo stesso espressamente autorizzati.

**Conferimento dei dati.** La comunicazione dei dati personali necessari alla compilazione del modulo costituisce un obbligo contrattuale, la comunicazione di ulteriori dati (dati non obbligatori ed allegati non obbligatori) è volontaria e rimessa all'interessato.

**Comunicazione dei dati.** I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati e/o responsabili del trattamento e possono essere comunicati per le finalità indicate a collaboratori esterni, soggetti operanti nel settore giudiziario, alle controparti e relativi difensori, a collegi di arbitri e, in genere, a tutti quei soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate. I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**Trasferimento dei dati all'estero.** I dati personali non verranno trasferiti verso paesi esterni all'Unione Europea salvo Suo esplicito consenso.

**Categorie particolari di dati.** Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Titolare dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè



quei dati che rivelano “l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona”. Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Titolare nei limiti di cui ai Provvedimenti di Autorizzazione del Garante Privacy 21 aprile 2011 [1809039] e [1808676].

**Diritti dell'interessato.** L'interessato ha diritto ad ottenere l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che lo riguarda, di opporsi al trattamento, alla portabilità dei dati, a proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy – [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

**Durata del Trattamento.** Si fa presente che i dati potranno essere conservati per dieci anni dall'ultimazione della prestazione, salvo sussista un obbligo di legge che ne imponga una conservazione per una durata ulteriore e/o sussistano ragioni eccezionali che giustifichino il prolungamento dei termini.

**NOMINA DI PROCURATORE SPECIALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
In proprio/ nella qualità di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

con riferimento alla controversia  
tra \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
di cui al procedimento di mediazione n. \_\_\_\_\_ pendente avanti all'Organismo di  
Mediazione Forense di Padova

**COMUNICA**

che non potrà partecipare personalmente all'incontro fissato per il giorno \_\_\_\_\_/alla  
procedura di mediazione sopra indicata **per i seguenti giustificati motivi ai sensi dell'art. 8, comma  
4 D.lgs 28/2010 novellato**

.....

e, conseguentemente,

**NOMINA**

proprio procuratore speciale il/la sig./ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_,  
Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

dichiarando che il nominato procuratore è a conoscenza dei fatti inerenti la controversia sopra indicata  
e degli interessi della sottoscritta parte rappresentata, e conferendo, pertanto, al nominato procuratore  
il potere di partecipare in sua rappresentanza all'incontro di mediazione/alla mediazione di cui sopra,  
di rendere ogni dichiarazione inerente la procedura, nonchè conferendo ogni potere per la soluzione  
della controversia, compreso il potere di disporre dei diritti sostanziali oggetto della procedura di  
mediazione sopra indicata, sottoscrivendo i verbali e gli atti necessari, con promessa di rato e valido,  
ma con obbligo di rendiconto da parte del nominato procuratore.

Se l'istante e' persona giuridica allegare, ai sensi dell'art. 8, comma 4 del dlgs. 28/2010, i poteri di  
rappresentanza del legale rappresentante p.t.

Si allega: Copia documento identità  
\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

