

# ADESIONE AL PRIMO INCONTRO

EX D.LGS. 28/10 E MODD. SUCC.

**ORGANISMO DI CONCILIAZIONE DELLA FONDAZIONE FORENSE DI MONZA**

ISCRITTO AL N. 17 DEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI CONCILIAZIONE ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

SEDE LEGALE: VIA MANTEGAZZA, 2 - MONZA (MB) 20900 - SEDE OPERATIVA: VIA DE GRADI, 3 - MONZA (MB) 20900

**IBAN: IT16 Z084 4020 4000 0000 0281 410 - BIC: CRCBIT22XXX**

## LA PARTE È IN POSSESSO DI SPID/DISPOSITIVO DI FIRMA DIGITALE

(per incontro svolto in modalità telematica è richiesto per la sottoscrizione del verbale)

☐ SÌ

☐ NO

## DISPONIBILITÀ A SVOLGERE GLI INCONTRI IN MODALITÀ TELEMATICA OVVERO CON MODALITÀ AUDIOVISIVA DA REMOTO

☐ SÌ

☐ NO

PROCEDURA **MEDIAZIONE N.** \_\_\_\_\_

ADESIONE AL **PRIMO INCONTRO** EX D.LGS 28/10 E SUCC. MOD. FISSATO IN DATA \_\_\_\_\_

**MEDIATORE** DESIGNATO AVV. \_\_\_\_\_

## PARTE ADERENTE (\*)

PERSONA FISICA/GIURIDICA/CONDOMINIO\*

DENOMINAZIONE (SE PERSONA GIURIDICA/CONDOMINIO)\*

NOME E COGNOME (PERSONA FISICA/LEGALE RAPPRESENTANTE)\*

NATO/A IL\*

A\*

C.F./P.IVA PERSONA GIURIDICA\*

C.F. PERSONA FISICA\*

RESIDENTE IN\*

N.

CITTÀ

PROV.

CAP

TELEFONO (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLO DEL LEGALE)

MAIL (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLA DEL LEGALE)

PEC (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLA DEL LEGALE)

DOCUMENTO DI IDENTITÀ\*: TIPO

N.

RILASCIATO DA

IL

CON SCADENZA

IN PROPRIO / IN RAPPRESENTANZA DI / IN PERSONA DI:

RESIDENTE IN\*

N.

CITTÀ

PROV.

CAP

**Nel caso di più PARTI ADERENTI clicca qui per compilare il modulo ed allegarlo all'adesione.**

## DATI PER LA FATTURAZIONE

**Fondazione Forense effettua la fatturazione nei confronti della parte che richiede la prestazione, dividendo l'importo dovuto in quote uguali nel caso di più soggetti aderenti all'invito alla mediazione.**

Anche al fine di poter usufruire delle agevolazioni fiscali (p.es. crediti di imposta) è necessario effettuare il pagamento per ciascuna fattura con bonifico bancario osservando le altre prescrizioni indicate dalle normative fiscali. Per qualsiasi approfondimento consultare il proprio consulente fiscale.

Si dichiarano i seguenti dati per la fatturazione:

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE

C.F.

P.IVA

RESIDENZA / SEDE LEGALE

Codice Univoco:

Codice Destinatario:

PEC destinatario SDI:

Applicazione SPLIT PAYMENT      SI      NO

VIES attiva (per emissione fatture estere a persone giuridiche)      SI      NO

In caso non ci comunicaste tali dati vi informiamo sin d'ora che i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nella vostra area riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate che vi invitiamo a scaricare prontamente.

FIRMA DELLA PARTE \_\_\_\_\_

## ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DALL'AVVOCATO: (\*)

NOME E COGNOME\*

FORO DI APPARTENENZA\*

TESSERA DI RICONOSCIMENTO (RILASCIATO DALL'ORDINE AVVOCATI) N.

CON STUDIO IN      CAP

TELEFONO      CELLULARE      FAX

E-MAIL

PEC

## ULTERIORE DIFENSORE DELL'ADERENTE

NOME E COGNOME

FORO DI APPARTENENZA

TESSERA DI RICONOSCIMENTO (RILASCIATO DALL'ORDINE AVVOCATI) N.

CON STUDIO IN      CAP

TELEFONO      CELLULARE      FAX

E-MAIL

PEC

**Nel caso di più DIFENSORI clicca qui per compilare il modulo ed allegarlo all'adesione.**

## DICHIARA

### se **CONDOMINIO**

- ☐ che ciascun condomino detiene non più di 250 millesimi  
oppure
- ☐ che vi è uno o vi sono più condomini che detengono più di 250 millesimi

### se **ENTE o PERSONA GIURIDICA**

- ☐ che ciascun socio o associato detiene non più del 25% del capitale o della proprietà  
oppure
- ☐ che vi è uno o vi sono più soci o associati che detengono più del 25% del capitale o della proprietà

Data

FIRMA DELLA PARTE \_\_\_\_\_

## DICHIARA INOLTRE (da compilare sempre)

- ☐ di non essere **persona politicamente esposta** (secondo la definizione di cui al D. Lgs 231/2007) in quanto non ricopre e non ha ricoperto da un anno la carica di:
  - Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
  - deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
  - membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
  - giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
  - membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
  - ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
  - componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
  - direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale;
  - direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

- ☐ di **Non** essere genitore, coniuge (o persona legata in unione civile o convivenza di fatto), figlio o coniuge del figlio (o persona legata al figlio in unione civile o convivenza di fatto) di **persona politicamente esposta**,
- ☐ di **Non** avere stretto rapporto di affari o detenere la titolarità effettiva congiunta di enti giuridici con **persone politicamente esposte**,
- ☐ di **Non** detenere solo formalmente il controllo totalitario di un'entità giuridica costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una **persona politicamente esposta**.
- ☐ che le utilità economiche comunque coinvolte (rinvenienti o attese) nell'affare oggetto della lite che con il procedimento di conciliazione si tenta di evitare **non hanno scopo di riciclaggio di proventi di attività criminosa**.
- ☐ che le utilità economiche comunque coinvolte (rinvenienti o attese) nell'affare oggetto della lite che con il procedimento di conciliazione si tenta di evitare **non sono destinate al finanziamento di attività terroristica**.

Data

FIRMA DELLA PARTE \_\_\_\_\_

## ADERISCE ALL'INCONTRO EX D.LGS 28/10 E MODD. SUCC. PROMOSSO DA:

PERSONA FISICA/IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA\*

Denominazione (se persona giuridica)\*

Nome e Cognome (persona fisica/legale Rappresentante)

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA persona giuridica \_\_\_\_\_

C.F. persona fisica \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Telefono (NON deve corrispondere a quello del legale)

Mail (NON deve corrispondere a quella del legale)

PEC (NON deve corrispondere a quella del legale)

Documento di identità: Tipo \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

RILASCIATO da \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

CON SCADENZA \_\_\_\_\_

In proprio / in rappresentanza di / in persona di:

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

## Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Foro di appartenenza \_\_\_\_\_

Tessera di riconoscimento (rilasciato dell'Ordine Avvocati) N. \_\_\_\_\_

Con studio in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

## EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA (specificare se è richiesta l'estensione)

PERSONA FISICA/IMPRESA INDIVIDUALE, ENTE o PERSONA GIURIDICA\*

Denominazione (se persona giuridica)\*

Nome e Cognome (persona fisica/legale Rappresentante)\*

Nato/a il\* \_\_\_\_\_ a\* \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA persona giuridica\* \_\_\_\_\_

C.F. persona fisica\* \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN\* \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Telefono (NON deve corrispondere a quello del legale)

Mail (NON deve corrispondere a quella del legale)

PEC (NON deve corrispondere a quella del legale)

Documento di identità: Tipo \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

RILASCIATO da \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

CON SCADENZA \_\_\_\_\_

In proprio / in rappresentanza di / in persona di:

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI OBBLIGATORI\*

### LE ADESIONI INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE

Allegare solo la documentazione strettamente necessaria alla comprensione della controversia (tutti gli allegati devono essere nominati singolarmente e non devono superare la dimensione massima complessiva di 30 MB). Ulteriori allegati potranno essere depositati nel corso della mediazione.

1. per le persone fisiche Carta di identità fronte/retro valida e codice fiscale
2. per le persone giuridiche visura Registro Imprese + carta di identità fronte/retro valida e codice fiscale del legale rappresentante
3. Legale Difensore: Carta di identità fronte/retro valida e tesserino di iscrizione all'Albo
4. Procura a rappresentare la parte in mediazione
5. Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 sottoscritta per ricevuta
6. Contabile pagamento delle indennità per il primo incontro o attestazione di avvenuto deposito dell'istanza o provvedimento di ammissione al patrocinio a spese dello Stato rilasciato dall'Ordine Avvocati Monza; l'interessato che si trova nelle condizioni di essere ammesso al Patrocinio a spese dello Stato, al fine di proporre adesione o di partecipare al relativo procedimento

## DOCUMENTI ULTERIORI

7. altra documentazione che la parte ritiene di interesse a corredo dell'adesione (in unico file PDF non ZIP)

La Segreteria dell'Organismo è autorizzata dalla parte istante a trasmettere copia della breve descrizione della controversia e della documentazione di cui all'allegato 7 alla/e parte/i chiamata/e in mediazione ed è altresì autorizzata a rilasciare copia dell'allegata documentazione richiesta della parte chiamata in mediazione che vi abbia aderito. La documentazione che la parte intende riservare alla consultazione del solo Mediatore dovrà essere depositata esclusivamente in occasione dell'incontro di mediazione.

## ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E TARIFFARIO

La parte dichiara di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario del presente Organismo e di accettarne integralmente i contenuti

Si impegna a corrispondere le spese previste dal Tariffario vigente alla Segreteria, riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'O.D.C.

È necessario allegare la contabile dell'avvenuto pagamento delle indennità per il primo incontro avendo cura di indicare nella causale del bonifico: **"Indennità per il primo incontro n. mediazione e nome della parte"**.

FIRMA DELLA PARTE \_\_\_\_\_

## SVOLGIMENTO INCONTRO

Il primo incontro avrà luogo, nella modalità scelta, anche qualora le parti chiamate non dovessero aderire o comparire.

Nel caso in cui, alla data dell'incontro di mediazione, non dovesse essere ancora tornato l'avviso di ricevimento della raccomandata con conseguente carenza di prova della comunicazione, l'incontro verrà rinviato d'ufficio e senza aggravio spese ove tutte le eventuali comunicazioni delle parti siano state trasmesse nei termini del Regolamento.

Ove dovesse pervenire comunicazione di adesione successivamente a tale termine o parte invitata dovesse comparire ed aderire il giorno stesso dell'incontro, quest'ultimo potrà essere differito con conseguente ulteriore addebito di spese vive per le relative comunicazioni alle parti ed ai loro eventuali legali.

Le Parti autorizzano lo svolgimento dell'incontro di mediazione anche al di fuori della sede dell'ODC.

## GESTIONE INCONTRI

### IN MODALITÀ TELEMATICA OVVERO CON MODALITÀ AUDIOVISIVA DA REMOTO

Gli incontri di mediazione potranno svolgersi su richiesta delle Parti ex art.8 bis e ter D.Lgs. 28/2010 e succ. modd. in modalità telematica ovvero con modalità audiovisiva da remoto mediante l'utilizzo di apposita piattaforma messa a disposizione dall'Organismo.

Le parti quindi potranno partecipare virtualmente senza la necessità di essere fisicamente presenti presso i nostri Uffici. Si consiglia l'utilizzo di cuffietta con microfono per una migliore qualità audio. Il dispositivo utilizzato deve avere webcam e casse audio.

## NOTE IMPORTANTI

La mediazione in modalità telematica o con modalità audiovisiva da remoto richiede dispositivi compatibili con audio/video.

**PER TUTTO QUANTO NON ESPlicitATO  
SI RIMANDA ALLA NORMATIVA IN VIGORE**

## OGGETTO CONTROVERSIA (\*)

(max 450 caratteri; in caso di necessità è possibile riportare una descrizione più ampia in un documento da allegare all'istanza)

## VALORE DELLA CONTROVERSIA (\*)

INDICARE IL VALORE DELLA CONTROVERSIA

In caso di valore indeterminato/indeterminabile indicare le ragioni che lo rendono tale (ai sensi dell'art. 29, comma 1, D.M. 150/2023):

## GIUDICE TERRITORIALMENTE COMPETENTE PER LA CONTROVERSIA

(art.4 D.Lgs 28/10 E MODD. SUCC.):

## BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA (\*)

(max 450 caratteri; in caso di necessità è possibile riportare una descrizione più ampia in un documento da allegare all'istanza)

**LINK AL MODULO DELLA PRIVACY  
DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE  
A CURA DELLE PARTI**