Spett.le

# ORGANISMO DI MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE – CONSULENTIDEL LAVORO - OMCC

c/o Fondazione Studi

Viale  del Caravaggio n.66 - 00147 Roma

[omcc@consulentidellavoropec.it](mailto:omcc@consulentidellavoropec.it)

Struttura amministrativa di **BERGAMO**

Via Ermete Novelli n. 3 - 24122 Bergamo

[ordine.bergamo@consulentidellavoropec.it](mailto:ordine.bergamo@consulentidellavoropec.it)

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

Il/la sottoscritto/a Residente in \_(prov. ) via/piazza

n. \_, CAP C.F. n. cellulare telefono fax

e-mail PEC TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ Ente /Impresa

con sede in Prov \_Via/p.za n CAP P.IVA/Cod.Fisc. tel Fax\_ e-mail PEC

# Assistito dall’avvocato (come da delega in allegato)

Cognome nome Con studio in prov. Via/p.za n \_CAP Cod. Fisc. cellulare\_ Telefono fax\_ e-mail PEC

# CHIEDE

**DI AVVIARE UN PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI**

o **PERSONA FISICA**

Sig./Sig.ra (cognome e nome) Residente in \_prov. Via/p.za n CAP Cod. Fisc. cellulare

Telefono fax e-mail PEC o **PERSONA GIURIDICA**

Ente/Impresa

Con sede in prov. Via/p.za n. CAP P IVA/Cod. Fisc. telefono Fax e-mail PEC

In persona del legale rappresentante (cognome e nome)

# EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

* **PERSONA FISICA**

Sig./Sig.ra (cognome e nome ) Residente in prov. Via/p.za \_n. CAP Cod. Fisc. cellulare Telefono fax e-mail PEC o **PERSONA GIURIDICA**

Ente/Impresa

Con sede in prov Via/p.za n. CAP Cod. Fisc. cellulare Telefono fax e-mail PEC

In persona del legale rappresentante ( cognome e nome )

La domanda di mediazione attiene a controversia **in materia di**

**Per le controversie in materia di Condominio specificare i riferimenti dell’amministratore:** Cognome nome Residente ( o con studio ) in prov. Via/p.za n. CAP \_Cod. Fisc. cellulare Telefono \_fax e-mail PEC **BREVE DESCRIZIONEDELLA CONTROVERSIA:**

# RAGIONI DELLA PRETESA:

**VALORE DEL LA CONTROVERSIA: €**

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

* + Copia procura
  + Copia provvedimento del giudice che invita le parti alla mediazione
  + Copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa
  + Consenso al trattamento dei dati
  + Altro

# Dati per la fatturazione:

La fattura sarà intestata alla parte istante utilizzando i dati dalla stessa qui sopra indicati. Qualora il pagamento venga effettuato tramite bonifico bancario sul C/C così identificato IBAN

**IT89F0569603211000008623X91 intestato a Fondazione Studi**, è necessario indicare la causale relativa al procedimento di mediazione con il nominativo della parte istante ed inviare copia del bonifico alla seguente mail : [mediazione@consulentidellavoro.it](mailto:mediazione@consulentidellavoro.it)

ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

Il sottoscritto (cognome /nome )

* In proprio
* In qualità di rappresentante della parte istante

Dichiara

* Espressamente di conoscere il Regolamento e il Tariffario di questo servizio di mediazione e di accettarne integralmente il contenuto;
* Di non avere avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Roma,

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Per quanto riguarda il consenso al trattamento dei dati, vedasi allegato a parte debitamente firmato.

Roma,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_