

ROMA

Via Terenzio 7 scala b int. 4 - 00193 Roma
Telefono 06.56.56.73.82 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com

GIRIFALCO (CZ)

Via E. De Amicis n.2 - 88024 Girifalco (CZ)
Telefono 0968.03.61.75 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com



Accreditamento del Ministro della Giustizia con P.D.G del 17/05/2012 e iscritta al N°848 del Registro degli Organismi di Mediazione

**Richiesta di avvio di procedura di mediazione N. _____ / _____
ex D.Lgs. n. 28/2010, D.M. n. 180/2010, D.L. n. 69/2013 convertito in Legge n. 98/2013
presentata da**

(persona fisica/azienda) _____

in persona di (solo per le persone giuridiche) _____

residente/con sede in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Rappresentata da Avv. _____

con studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

La parte elegge domicilio presso l'indirizzo del difensore che la assiste.

Nei confronti di

(persona fisica/azienda) _____

ROMA

Via Terenzio 7 scala b int. 4 - 00193 Roma
Telefono 06.56.56.73.82 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com

GIRIFALCO (CZ)

Via E. De Amicis n.2 - 88024 Girifalco (CZ)
Telefono 0968.03.61.75 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com



Accreditamento del Ministro della Giustizia con P.D.G del **17/05/2012** e iscritta al **N°848** del Registro degli Organismi di Mediazione

in persona di (solo per le persone giuridiche) _____

residente/con sede in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Rappresentata da Avv. _____

con studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

La parte elegge domicilio presso l'indirizzo del difensore che la assiste.

E di

(persona fisica/azienda) _____

in persona di (solo per le persone giuridiche) _____

residente/con sede in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

**ROMA**

Via Terenzio 7 scala b int. 4 - 00193 Roma
Telefono 06.56.56.73.82 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com

GIRIFALCO (CZ)

Via E. De Amicis n.2 - 88024 Girifalco (CZ)
Telefono 0968.03.61.75 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com



Accreditamento del Ministro della Giustizia con P.D.G del **17/05/2012** e iscritta al **N°848** del Registro degli Organismi di Mediazione

Fax _____ e-mail _____

Rappresentata da Avv. _____

con studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

La parte elegge domicilio presso l'indirizzo del difensore che la assiste.

E di

(persona fisica/azienda) _____

in persona di (solo per le persone giuridiche) _____

residente/con sede in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Rappresentata da Avv. _____

con studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

**ROMA**

Via Terenzio 7 scala b int. 4 - 00193 Roma
Telefono 06.56.56.73.82 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com

GIRIFALCO (CZ)

Via E. De Amicis n.2 - 88024 Girifalco (CZ)
Telefono 0968.03.61.75 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com



Accreditamento del Ministro della Giustizia con P.D.G del **17/05/2012** e iscritta al **N°848** del Registro degli Organismi di Mediazione

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

La parte elegge domicilio presso l'indirizzo del difensore che la assiste.

E di

(persona fisica/azienda) _____

in persona di (solo per le persone giuridiche) _____

residente/con sede in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Rappresentata da Avv. _____

con studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

ROMA

Via Terenzio 7 scala b int. 4 - 00193 Roma

Telefono 06.56.56.73.82 - Fax 06.39.74.47.08

cellulare: 331.5865877

email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com

GIRIFALCO (CZ)

Via E. De Amicis n.2 - 88024 Girifalco (CZ)

Telefono 0968.03.61.75 - Fax 06.39.74.47.08

cellulare: 331.5865877

email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com



Accreditamento del Ministro della Giustizia con P.D.G del **17/05/2012** e iscritta al **N°848** del Registro degli Organismi di Mediazione

La parte elegge domicilio presso l'indirizzo del difensore che la assiste.

Oggetto della controversia

Ragioni della pretesa

Mediatore

- ☐ Nessuna preferenza (*scelta affidata all'Organismo*)
- ☐ Scelta condivisa con la controparte: nome del mediatore

Sede della mediazione

- ☐ Sede legale di AzzA Forense, Via Terenzio, n. 7 Scala B Int.4, 00193 Roma
- ☐ Sede amministrativa di AzzA Forense; indicazione _____
- ☐ Altra sede scelta da entrambe le parti; indicazione _____

ROMA

Via Terenzio 7 scala b int. 4 - 00193 Roma
Telefono 06.56.56.73.82 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com

GIRIFALCO (CZ)

Via E. De Amicis n.2 - 88024 Girifalco (CZ)
Telefono 0968.03.61.75 - Fax 06.39.74.47.08
cellulare: 331.5865877
email: azzaforense@pec.it - info@azzaforense.com



Accreditamento del Ministro della Giustizia con P.D.G del **17/05/2012** e iscritta al **N°848** del Registro degli Organismi di Mediazione

Valore della Causa

☐ € _____

Tipo della mediazione

☐ Obbligatoria ☐ Volontaria ☐ Clausola contrattuale

Eventuale documentazione allegata

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____

Altri allegati

1. **Il versamento dovrà essere effettuato sul conto corrente di AzzA Forense.
IBAN: IT34K0760103200001004614481 con l'indicazione della causale (avvio procedura di mediazione) con indicazione della parte o ditta (nome e cognome) o, in alternativa, a mezzo di assegno o contanti presso la sede legale di AzzA Forense.**
2. Copia del documento d'identità o della tessera dell'Ordine di appartenenza.

**ROMA**

Via Terenzio 7 scala b int. 4 - 00193 Roma

Telefono 06.56.56.73.82 - Fax 06.39.74.47.08

cellulare: 331.5865877

email: azzeforense@pec.it - info@azzeforense.com

GIRIFALCO (CZ)

Via E. De Amicis n.2 - 88024 Girifalco (CZ)

Telefono 0968.03.61.75 - Fax 06.39.74.47.08

cellulare: 331.5865877

email: azzeforense@pec.it - info@azzeforense.com



Accreditamento del Ministro della Giustizia con P.D.G del **17/05/2012** e iscritta al **N°848** del Registro degli Organismi di Mediazione

L'istante dichiara di aver letto il suesteso modulo ed il regolamento di AzzA Forense disponibile anche sul sito www.azzeforense.com

Luogo _____ Data _____ Firma _____ (istante o rappresentante)

L'istante acconsente al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per la finalità connesse alla presente istanza. AzzA Forense si impegna alla riservatezza dei dati e delle informazioni in conformità alla disciplina della mediazione e dei canoni deontologici ad essa connessi.

Luogo _____ Data _____ Firma _____ (istante o rappresentante)