

Allegato PI - ULTERIORE PARTE ISTANTE

RAGIONE SOCIALE

COGNOME*
(in caso di persona giuridica indicare il vlegale rappresentante p.t.)

C.F.*

NOME*

P. IVA

RESIDENZA/ SEDE

VIA*

PROV.*

CITTA'*

CAP*

P.E.C.

COD. DEST.
FATT. ELET.

CHIEDE

che sia avviata una procedura di mediazione ai sensi del d.lgs. 28/2010 e s.m.i.

NEI CONFRONTI DELLA

CONGIUNTAMENTE ALLA

parte convenuta indicata nella **Sezione PC** (e di quelle eventualmente indicate nell'**Allegato PC**), e **DICHIARA** di essere a conoscenza che, ai sensi art. 8, comma 5, all'incontro di mediazione le parti devono partecipare **personalmente e con l'assistenza dell'avvocato**. Pertanto, **NOMINA** quale difensore nel seguente procedimento di Mediazione, l'Avvocato

AVVOCATO PARTE ISTANTE - N. _____ ASSISTENTI (NEL CASO DI PIU' ASSISTENTI COMPILARE, PER OGNUNO, L'**ALLEGATO AP**).

COGNOME*

C.F.*

NOME*

P. IVA

SEDE

VIA*

PROV.*

CITTA'*

CAP*

CONTATTI

P.E.C.*

CELL.*/
TEL.

EMAIL

COD. DEST.
FATT. ELET.

CHIEDE DI PARTECIPARE IN VIDEOCONFERENZA (ulteriori dettagli saranno inviati prima della data del primo incontro);

ALLEGATI (NECESSARI ALLA PROCEDIBILITA'*)

* DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLA PARTE ISTANTE (del rappresentante legale in caso di persona giuridica);

* VISURA CAMERALE AGGIORNATA (in caso di persona giuridica);

* PROCURA SOSTANZIALE;

ALLEGATO AP - ULTERIORE ASSISTENTE PARTE.

INTESTAZIONE FATTURA SPESE DI AVVIO

PARTE CONVENUTA AVVOCATO SOLVENTE (rinunciando a parte del credito d'imposta come da art. 20 del d.lgs. 28/2010 e s.m.i.);

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sulla Privacy Policy, secondo la normativa vigente in materia, riportata interamente sul sito www.mediavirtus.it e di acconsentire al trattamento dei propri dati, anche con l'ausilio di strumenti informatici. Eventuali richieste dovranno essere inoltrate alla Media Virtus s.r.l. tramite email: segreteria@mediavirtus.it o pec: mediavirtus@pec.it.

LUOGO _____

DATA _____/_____/_____

FIRMA

PARTE ISTANTE _____

SOTTOSCRIZIONE DELLA PARTE ISTANTE

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione la presente domanda e di accettare il Regolamento, criteri di determinazione e le indennità di mediazione della **Media Virtus s.r.l.** (iscritta presso il Ministero della Giustizia al n. 585 del Registro degli Organismi di Mediazione) riportato interamente sul sito www.mediavirtus.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di assumersi in via esclusiva ogni onere, obbligo e conseguenza ai fini della interruzione della prescrizione o di ogni decadenza sia per la mancata o ritardata effettuazione delle comunicazioni, sia nel caso di imprecisa, inesatta o mancata individuazione dell'oggetto della domanda. Ai fini interruttivi dei termini di decadenza o di prescrizione, la parte istante può dare comunicazione all'altra parte del deposito della domanda di mediazione, art. 8, comma 2, d.lgs. 28/2010 e s.m.i.. Inoltre prende atto che la presente domanda, non seguita dalla partecipazione della parte istante al procedimento di mediazione, non assolve la condizione di procedibilità di cui all'art. 5, d.lgs. 28/2010 e s.m.i..

LUOGO _____

DATA _____/_____/_____

FIRMA

PARTE ISTANTE _____

FIRMA AVVOCATO

(PER AUTENTICA) _____

* Campo obbligatorio.

PROCURA SOSTANZIALE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/_____, c.f. _____
residente a _____, via _____
n.q. di _____ del/della _____

DELEGA

l'Avv. _____
nato/a a _____ il ___/___/_____, c.f. _____
con studio in _____, via _____
pec _____ affinché in suo nome, in sua vece e per suo
conto intervenga avanti l'Organismo di Mediazione Media Virtus srl nel procedimento di mediazione n. _____
presentato in data ___/___/_____ in materia di _____, con valore della
controversia _____ € e con competenza territoriale del Tribunale di
_____; instaurato da _____
nei confronti di _____
ed avente ad oggetto: _____

conferendo al nominato procuratore ogni e più ampio potere di legge ed in particolare quello di presenziare al primo incontro e agli eventuali successivi, stabilire rinvii presiedendo ai medesimi, di esporre i fatti oggetto di mediazione di cui ha piena conoscenza, di rendere dichiarazioni innanzi al mediatore, di richiedergli la formulazione di una proposta ex art. 11 d.lgs. 28/2010 e/o la nomina di un consulente tecnico di mediazione, di nominare un consulente di parte, di assumere impegni finalizzati alla composizione amichevole della controversia, pattuire termini, condizioni e modalità dell'esecuzione dell'accordo, di sottoscrivere l'accordo di mediazione, stabilendone termini, condizioni e modalità di esecuzione, o l'eventuale verbale negativo, di incassare o pagare somme, pagare gli oneri dovuti all'Organismo, di rinunciare agli atti e domande, di integrare o modificare le domande iniziali, di accettare rinunzie, di chiamare terzi in mediazione, nonché di assumere obblighi di riservatezza in merito alle informazioni acquisite nel corso del procedimento, con espressa e consapevole volontà di ratificare e convalidare sin da ora il suo operato. All'uopo, si dichiara che il nominato procuratore è completamente a conoscenza dei fatti e, pertanto, si conferisce espressamente il pieno potere di disporre dei diritti sostanziali che sono oggetto della richiamata procedura di mediazione e fare tutto quanto altro utile ed opportuno per il buon fine di questa procura.

Negli incontri di mediazione svolti in modalità telematica, ai sensi dell'art. 8 bis del d.lgs. 28/2010 così come modificato ed integrato dal d.lgs. 149 del 10 ottobre 2022 ("riforma Cartabia 2022"), si autorizza il proprio avvocato alla sottoscrizione, per nome e conto del sottoscritto, in formato digitale di tutti i verbali del procedimento.

Autorizza il procuratore e l'Organismo di Mediazione incaricato al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Si allega fotocopia del documento di identità.

Luogo e data

_____, li ___/___/_____

Firma del Dichiarante
