



Ordine Avvocati di Matera

Organismo di Mediazione  
iscritto al n° 430 del Registro degli Organismi presso il Ministero di Giustizia

## Domanda di mediazione congiunta

### Parte istanti - A

- in proprio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in

C.A.P. Località \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

- nella qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ con sede in

C.A.P. Località \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

– assistito per il presente procedimento di mediazione, come da nomina in allegato,

dall'Avv. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in

C.A.P. Località \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione elettronica:

codice destinatario SDI \_\_\_\_\_ p.e.c. SDI \_\_\_\_\_

APPLICAZIONE "SPLIT PAYMENT"<sup>1</sup>  SI  NO

<sup>1</sup> i soggetti tenuti ad osservare le disposizioni relative al meccanismo della scissione dei pagamenti "Split payment" devono procedere al versamento all'Organismo di Mediazione del solo imponibile e al pagamento diretto dell'I.V.A.



Ordine Avvocati di Matera

Organismo di Mediazione  
iscritto al n° 430 del Registro degli Organismi presso il Ministero di Giustizia

**Parte istanti - B**

- in proprio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in

C.A.P. Località \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

- nella qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ con sede in

C.A.P. Località \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

– assistito per il presente procedimento di mediazione, come da nomina in allegato,

dall'Avv. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in

C.A.P. Località \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione elettronica:

codice destinatario SDI \_\_\_\_\_ p.e.c. SDI \_\_\_\_\_

APPLICAZIONE "SPLIT PAYMENT"<sup>2</sup>  SI  NO

**chiedono di avviare una procedura di mediazione nella seguente materia:**

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> i soggetti tenuti ad osservare le disposizioni relative al meccanismo della scissione dei pagamenti "Split payment" devono procedere al versamento all'Organismo di Mediazione del solo imponibile e al pagamento diretto dell'I.V.A.



Ordine Avvocati di Matera

Organismo di Mediazione

iscritto al n° 430 del Registro degli Organismi presso il Ministero di Giustizia

**MEDIAZIONE OBBLIGATORIA (art. 5, comma 1, D. Lgs. n. 28/2010)**

- Condominio
- Diritti reali
- Divisione
- Successioni ereditarie
- Patti di famiglia
- Locazione
- Comodato
- Affitto di aziende
- Risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria
- Risarcimento del danno da diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di pubblicità
- Contratti bancari
- Contratti finanziari
- Associazione in partecipazione
- Consorzio
- Franchising
- Opera
- Rete
- Somministrazione
- Società di persone
- Contratti di subfornitura

**MEDIAZIONE VOLONTARIA in materia di \_\_\_\_\_**

**MEDIAZIONE SU CLAUSOLA CONTRATTUALE O STATUTARIA (art. 5-sexies D. Lgs. n. 28/2010)**

**MEDIAZIONE DEMANDATA DAL GIUDICE (art. 5-quater D. Lgs. n. 28/2010) con provvedimento del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ - numero di ruolo \_\_\_\_\_**

Autorità \_\_\_\_\_ - prossima udienza \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:** \_\_\_\_\_

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

**RAGIONI DELLA PRETESA:** \_\_\_\_\_

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

**VALORE DELLA CONTROVERSIA:** \_\_\_\_\_



Ordine Avvocati di Matera

Organismo di Mediazione  
iscritto al n° 430 del Registro degli Organismi presso il Ministero di Giustizia

I sottoscritti

### CHIEDONO

- all'Organismo di Mediazione adito, di avviare il procedimento di mediazione ex d.lgs. 28/2010;
- al Responsabile dell'Organismo di Mediazione di fissare la data per l'incontro delle parti designando il Mediatore [nella persona di \_\_\_\_\_]<sup>3</sup>;
- al Responsabile dell'Organismo di Mediazione che il procedimento di mediazione, anziché in presenza, si svolga:

[ ] in modalità telematica (ex art. 8 bis d.lgs. 28/2010);

[ ] con modalità audiovisive da remoto (ex art. 8 ter d.lgs. 28/2010);

dichiarando di:

1. essere consapevoli dei costi di cui all'art. 21 del Regolamento dell'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Matera;
2. essere consapevoli che, ai fini dello svolgimento dell'incontro nella prescelta modalità, è necessario essere muniti di firma digitale o SPID;
3. aver preso visione delle istruzioni tecniche per la sottoscrizione mediante firma digitale o SPID pubblicate sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Matera all'indirizzo <https://www.ordineavvocatimatera.it/modulistica-parti/>.

### DICHIARANO

- di conoscere ed accettare il Regolamento ed il Tariffario in esso contenuto dell'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Matera così come pubblicati sul sito [www.ordineavvocatimatera.it](http://www.ordineavvocatimatera.it);
- di essere consapevoli che possono sempre chiedere al Responsabile dell'Organismo di Mediazione di partecipare agli incontri di mediazione con collegamento audiovisivo da remoto;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di autorizzare il mediatore designato ad estrarre copia dell'istanza e della documentazione allegata;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Matera all'indirizzo <https://www.ordineavvocatimatera.it/modulistica-parti/>, manifestando il consenso al trattamento dei dati nell'ambito delle finalità e modalità ivi richiamate.

Matera, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Istanti

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<sup>3</sup> E' facoltà delle parti indicare il nominativo di un mediatore. In caso contrario barrare il testo tra [ ].



Ordine Avvocati di Matera

Organismo di Mediazione  
iscritto al n° 430 del Registro degli Organismi presso il Ministero di Giustizia

Firma Avvocati

---

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- 1) copia del documento d'identità in corso di validità delle parti istanti;
- 2) copia del codice fiscale delle parti istanti;
- 3) copia della ricevuta del bonifico effettuato su c/c IT48C0200880401000106965346 relativo alle  
indennità e spese per il primo incontro (art. 28, commi 4 e 5 D.M. n. 150/2023);
- 4) nomina difensore;
- 5) copia del provvedimento del giudice che demanda le parti all'esperimento del procedimento di mediazione<sup>4</sup>;
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) \_\_\_\_\_
- 11) \_\_\_\_\_
- 12) \_\_\_\_\_
- 13) \_\_\_\_\_
- 14) \_\_\_\_\_
- 15) \_\_\_\_\_
- 16) \_\_\_\_\_
- 17) \_\_\_\_\_
- 18) \_\_\_\_\_
- 19) \_\_\_\_\_
- 20) \_\_\_\_\_

---

<sup>4</sup> Nel caso previsto dall'art. 5-quater D. Lgs. n. 28/2010