



di **LEGAL PROFESSIONAL NETWORK S.R.L.**

Iscritto al n. 1041 degli organismi di Mediazione tenuti presso il Ministero della Giustizia

Iscritto al n. 428 degli enti di formazione tenuti presso il Ministero della Giustizia

Via Ufente 20, Latina - P.I. 05145890652 Tel. e Fax 0773/180277

amministrazione@legalprofessionalnetwork.org lpn@legalmail.it

[www.legalprofessionalnetwork.org](http://www.legalprofessionalnetwork.org)

## MODULO DI ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

### ***Persona fisica (allegare copia del documento d'identità)***

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

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Prov  
/Stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov  
/Stato \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

### ***Persona giuridica (allegare estratto Visura Camera di Commercio)***

Ente/Impresa \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Titolare /legale rapp. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov  
/Stato \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

**Assistita nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo:** \_\_\_\_\_

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

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Prov  
/Stato

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov  
/Stato

CF \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

- Elezione di domicilio (In caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

**ACCETTA ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE**

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

Sede e Data di incontro \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia documento d'identità e C.F. delle parti - Copia tesserino avvocato
- Procura – Visura
- Contabile delle spese di avvio della procedura di mediazione,  
Il pagamento potrà essere effettuato nelle seguenti modalità: bonifico Iban  
**IT80L0326876220052386142410** intestato alla Legal Professional Network oppure  
contanti/assegno al momento del deposito.

Altro

**N.B. Si ricorda di segnalare alla segreteria i documenti che si intende riservare all'attenzione del solo mediatore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

### Dichiara

-di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, PEC ed e-mail del proprio legale forniti;

-di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

-di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario dell'Organismo Conciliando Med di Legal Professional Network aggiornato al d.m. 150.2023 e di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti dell'Organismo medesimo in relazione alle spese e alle indennità, che dovessero maturare, secondo la normativa vigente, sia d.lgs. che d.m. del Ministero della Giustizia, all'atto del deposito della istanza

-di corrispondere il contributo relativo alle spese di avvio della mediazione, nonché le eventuali spese per l'invio comunicazioni, il rilascio copie dei verbali, come da Regolamento.

-fatto salvo il caso di mancata comparizione della parte chiamata in mediazione, e comunque sulla base delle disposizioni vigenti al momento della proposizione della istanza, **di** impegnarsi a corrispondere le indennità di mediazione, ove dovute

-di prendere atto del diritto di accesso e visibilità dei documenti depositati in mediazione, ad opera dei partecipanti, ai sensi di quanto disposto dal d.m. 150.2024

-di essere consapevole che la corretta indicazione del valore della lite è essenziale ai fini della determinazione delle indennità di mediazione e assume rilevanza anche per l'eventuale successivo giudizio, ad esempio ai fini della liquidazione delle spese processuali e può rappresentare motivo di improcedibilità e accertamenti da parte dell'agenzia delle entrate. Tale elemento è richiesto anche in caso di riformulazione del valore nell'adesione alla procedura.

Essendo tale indicazione di competenza della parte, l'organismo in tutte le sue articolazioni declina qualsiasi responsabilità in caso di inesattezze o dati non corretti.

-Di essere consapevole che ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 28/2010 l'oggetto della procedura di mediazione ha necessità di essere dettagliato. non può avere carattere di genericità ed indeterminazione e deve ricalcare la futura domanda di merito, includendo tutti, e gli stessi, elementi fattuali che saranno introdotti nel futuro giudizio per consentire un contraddittorio effettivo e garantire la funzione deflattiva della mediazione, nonché non incorrere in ipotesi di improcedibilità. In tal senso, è necessario allegare la documentazione necessaria che consenta la gestione della procedura. Nel caso di non idonea compilazione secondo quanto indicato, da cui derivi una ipotesi di improcedibilità o decadenza, l'organismo declina ogni responsabilità.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma della parte

Firma dell'avvocato

## CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione Conciliando Med di Legal Professional Network acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il Trattamento dei dati personali sopra forniti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali la Conciliando med, come organismo istituzionale, è preposta e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

Data    \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma: