

Isritto al n. 37 del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione a norma dell'articolo 38 del D.Lgs. 17/01/2003 n. 5

**DOMANDA CONGIUNTA DI ACCESSO AI SERVIZI DELLA SEZIONE FAMIGLIA
DI OCF**

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ via _____ n. _____
prov _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ Cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

Assistito/a dall'Avvocato:

Cognome e Nome _____
Con studio in _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____

E

il/la _____ sottoscritto/a _____
residente in _____ via _____ n. _____
prov _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ Cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

Assistito/a dall'Avvocato:

Cognome e Nome _____
Con studio in _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____

CHIEDE LA NOMINA DI UN MEDIATORE FAMILIARE

con il quale fissare un incontro preliminare informativo insieme alla parte invitata e al proprio avvocato al fine di concordare lo strumento più idoneo (MEDIAZIONE FAMILIARE oppure NEGOZIAZIONE ASSISTITA CON IL SUPPORTO DEL MEDIATORE FAMILIARE) per tentare di trovare una soluzione al contrasto familiare

O.C.F. - Organismo di Conciliazione di Firenze - C.f. 94123800487 - p.iva 05951130482

Sede legale: c/o Ordine degli Avvocati di Firenze, Nuovo Palazzo di Giustizia

Segreteria e sede unica per gli incontri di mediazione: Nuovo Palazzo di Giustizia, Accesso H, 11° piano, Viale Guidoni n. 61 (50127) Firenze

tel. +39.055.50.78.074 - fax +39.055.54.16.722 web: www.conciliazionefirenze.org

mail: segreteria@conciliazionefirenze.org - Per informazioni: info@conciliazionefirenze.org

PEC: posta@pec.conciliazionefirenze.org

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA ALLA PROCEDURA

Sig. / Sig.ra _____
residente in _____ via _____ n. _____
prov _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ Cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

OGGETTO CONTROVERSIA

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

- Si indica quale Mediatore familiare _____
 Si rimette la scelta del Mediatore Familiare al Responsabile di OCF

Firenze, lì

Firma

Firma

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Carta di identità valida (obbligatoria)
2. Mandato al legale (obbligatoria)
3. Copia contabile bonifico delle spese di segreteria € 20,00
IBAN IT95T0324202800CC1024009949

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E TARIFFARIO

O.C.F. - Organismo di Conciliazione di Firenze - C.f. 94123800487 - p.iva 05951130482

Sede legale: c/o Ordine degli Avvocati di Firenze, Nuovo Palazzo di Giustizia

Segreteria e sede unica per gli incontri di mediazione: Nuovo Palazzo di Giustizia, Accesso H, 11° piano, Viale Guidoni n. 61 (50127) Firenze

tel. +39.055.50.78.074 - fax +39.055.54.16.722 web: www.conciliazionefirenze.org

mail: segreteria@conciliazionefirenze.org - Per informazioni: info@conciliazionefirenze.org

PEC: posta@pec.conciliazionefirenze.org

Iscritto al n. 37 del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione a norma dell'articolo 38 del D.Lgs. 17/01/2003 n. 5

Parte istante dichiara di aver preso visione del Regolamento e Tariffario del presente Servizio di Mediazione di OCF - Organismo di Conciliazione di Firenze Servizi per la Famiglia e di accettarne integralmente i contenuti riconoscendo il relativo debito nei confronti di OCF. La Segreteria di OCF è autorizzata dalla parte istante a trasmettere copia della presente domanda alla parte chiamata in mediazione ed è altresì autorizzata a rilasciare copia dell'allegata documentazione ove dalla stessa richiesta della parte chiamata in mediazione.

Le parti si obbligano a mantenere la riservatezza sul procedimento.

Data _____ Firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la _____ sottoscritto/a
_____, C.F. _____, nel trasmettere i propri dati al Servizio di Mediazione di OCF - Organismo di Conciliazione di Firenze acconsente al loro trattamento da parte di quest'ultimo, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all'organizzazione ed all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall'art. 13 del DLgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs.

Data _____ Firma _____