

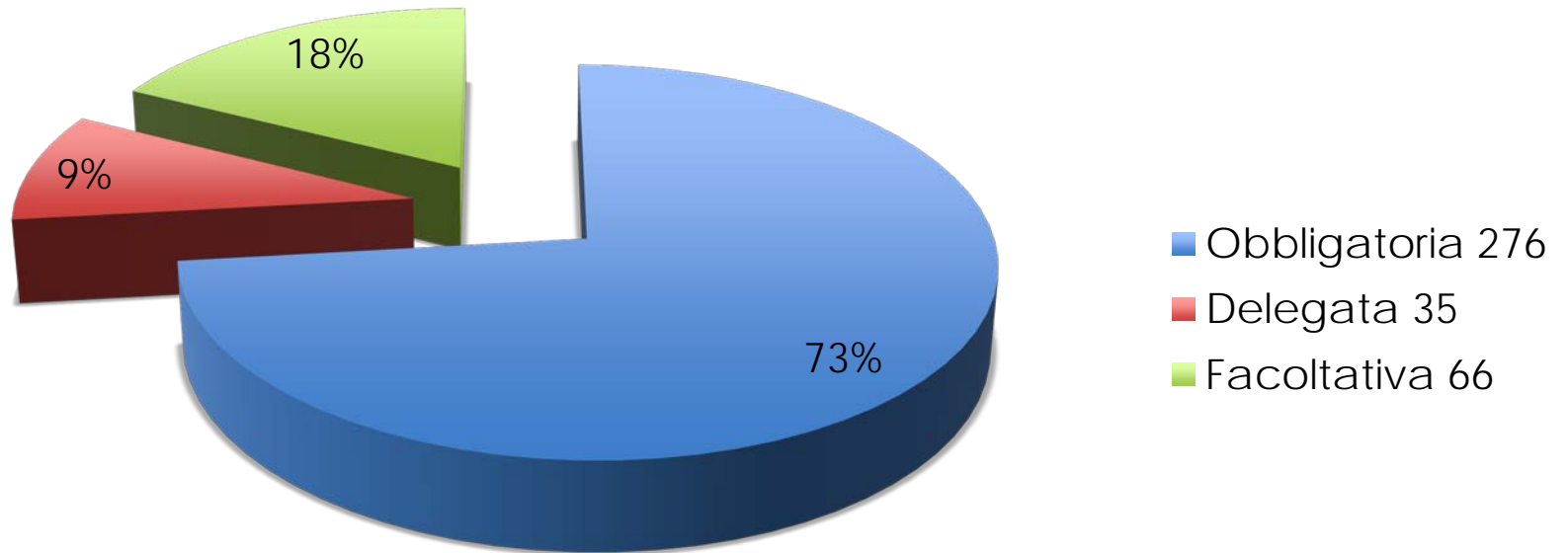


L'esperienza della mediazione
civile in Lombardia
a 7 anni dalla nascita

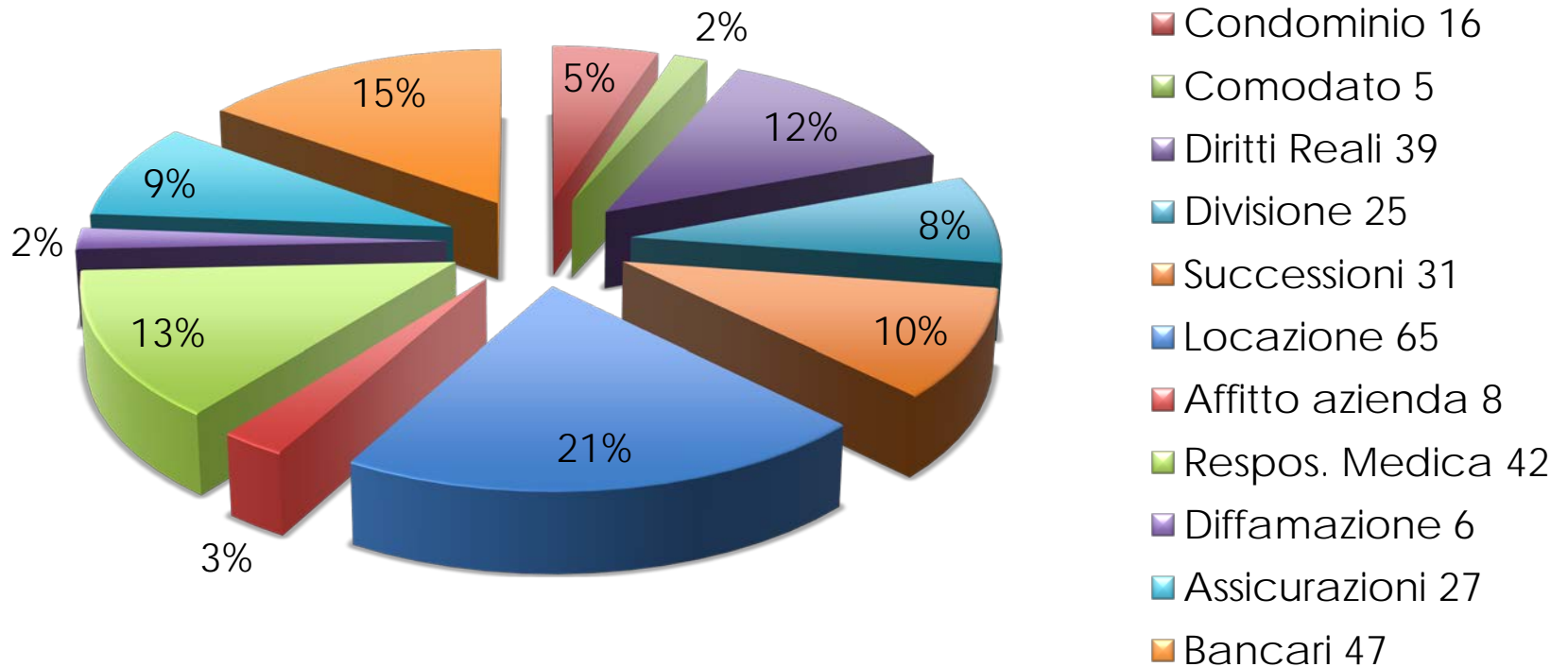
a 7 anni dalla nascita
CIVILE IN LOMBARDIA

Brescia, 20.1.17

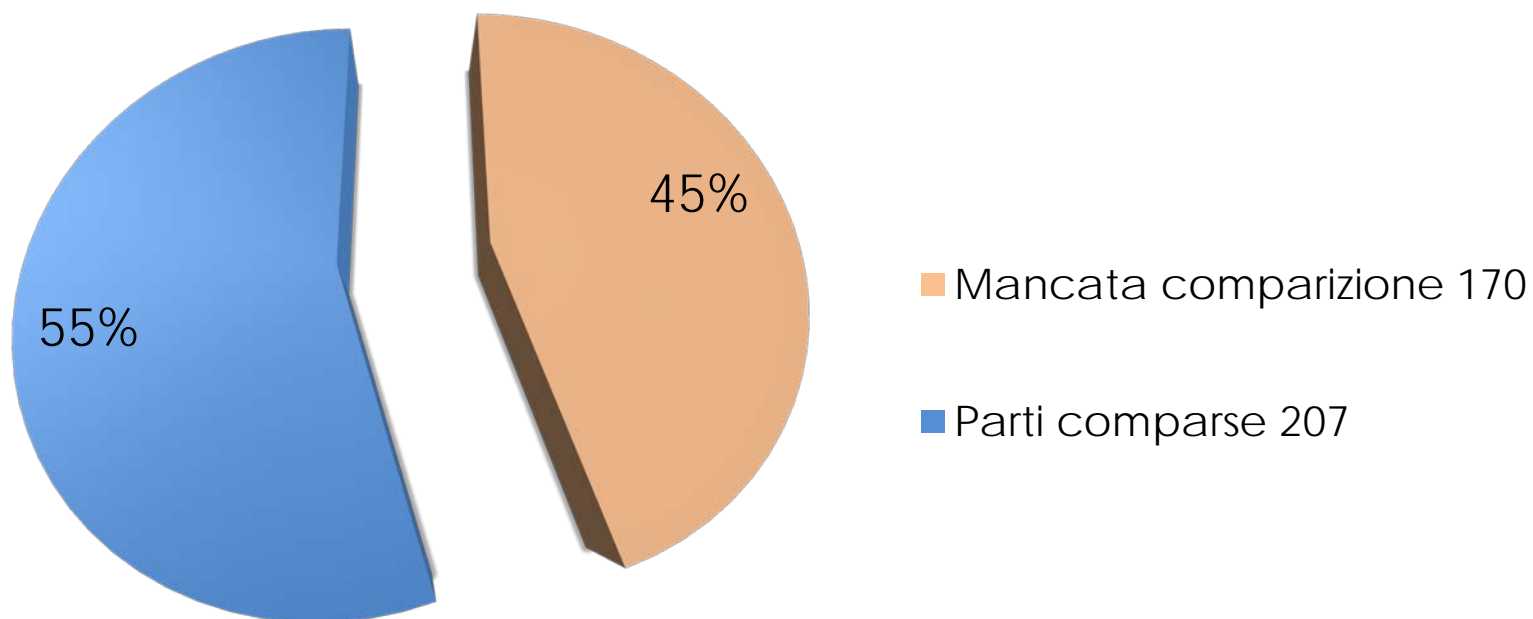
Quale mediazione



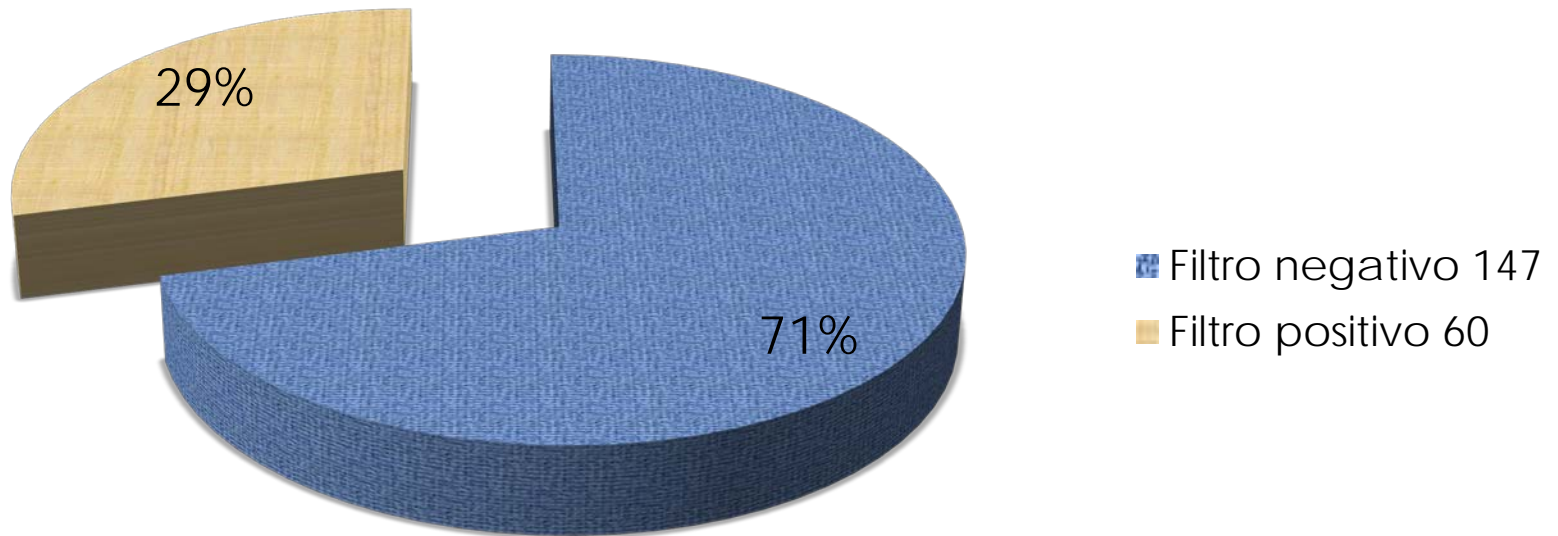
Mediazione obbligatoria



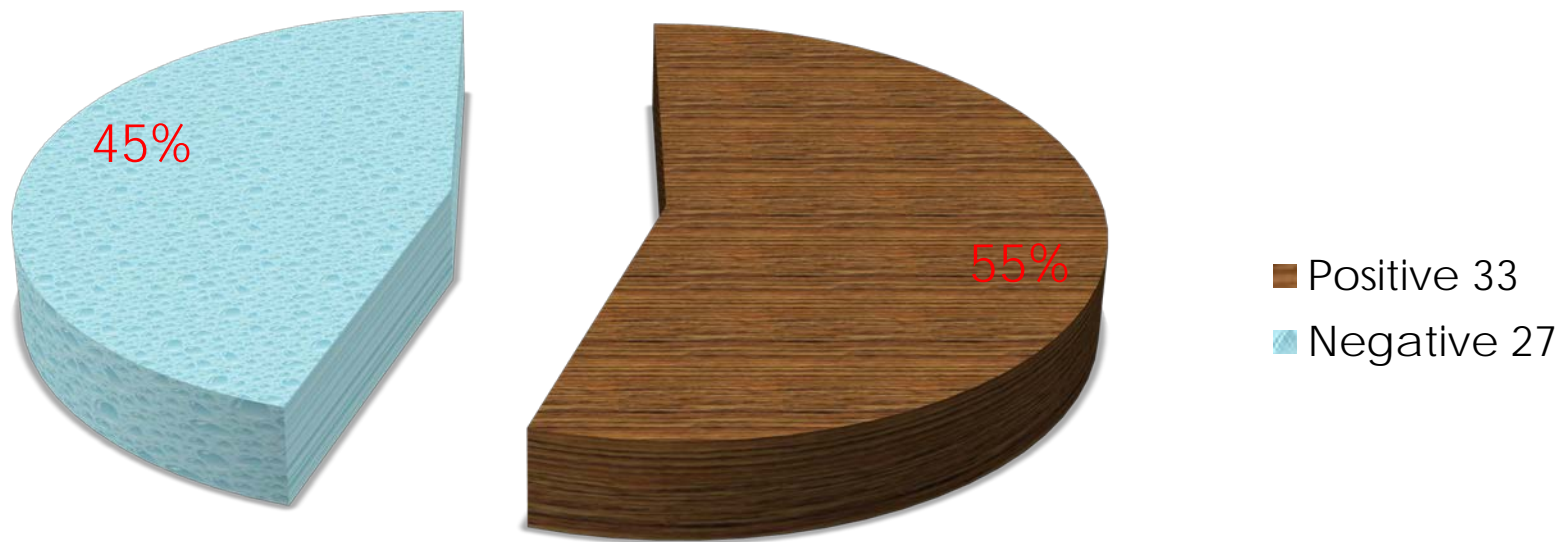
Quanto le parti compaiono



Quando le parti compaiono: il blocco del filtro





Superato il filtro



Deposito mediazioni con "sfera"

Organismo di Mediazione presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Mantova

 **ORDINE
AVVOCATI DI
MANTOVA**

 *Fotografia Avv. Marcello Tumminello*

Istanza on-line

INIZIA UN NUOVO PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE INSERENDO I DATI QUI DI SEGUITO, QUINDI SALVA IL FILE IN FORMATO .PDF E FIRMALO DIGITALMENTE. SPEDISCI L'ATTO, UNITAMENTE ALLA SCANSIONE DELLA DELEGA SOTTOSCRITTA IN ORIGINALE DAL CLIENTE, E DA TE AUTENTICATA, VIA PEC all'ODM (organismo.mediazione@avvocatimantova.it).

Tribunale competente*

Tipo di mediazione* Domanda congiunta fra le parti

Scegli la materia dall'elenco oppure spunta la casella 'Altra materia' e digita la tipologia della mediazione proposta*:
 Altra materia

Indica il valore della lite oppure spunta la casella se non determinabile*: euro Valore indeterminabile

Eventuali dati assicurativi della pratica: N. polizza N. del sinistro Data del sinistro

Oggetto della controversia (breve descrizione dei fatti) *

**PARTE
ISTANTE**



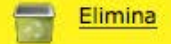
Categoria*	PRIVATO-PERSONA FISICA	Titolo	
Ragione sociale*		Nome*	
Cognome*		Partita Iva	
Codice Fiscale*		Sesso*	Cittadinanza
Data di nascita*		Provincia*	Nazione*
Luogo di nascita*		PEC	
Email		Provincia*	Cap* Nazione*
RECAPITO (in caso di condominio indicare l'indirizzo dell'amministratore ovvero dove saranno spedite le comunicazioni)			
Citta*		Tel.	Fax
Indirizzo*		Numero	Data rilascio
DOCUMENTO DI IDENTITA'			
Tipo		Comune	
Ente			
Quota nella lite	100,00 %		

Indica avvocato

Indica rappr.legale/amministratore

Altra parte istante

**PARTE
INVITATA**



Categoria*	PRIVATO-PERSONA FISICA	Titolo	
Ragione sociale*			
Cognome*		Nome*	
Codice Fiscale		Partita Iva	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza
Luogo di nascita		Provincia	Nazione
Email		PEC	
RECAPITO (in caso di condominio indicare l'indirizzo dell'amministratore ovvero dove saranno spedite le comunicazioni)			
Citta*		Provincia*	Cap* Nazione*
Indirizzo*		Tel.	Fax
DOCUMENTO DI IDENTITA'			
Tipo		Numero	Data rilascio
Ente		Comune	
Quota nella lite	100,00 %		
<input type="button" value="Indica avvocato"/> <input type="button" value="Indica rappr.legale/amministratore"/> <input type="button" value="Altro invitato"/>			

Inserisci i tuoi dati o quelli della persona a cui desideri venga inviata una email con allegata la copia della presente istanza:

Cognome*		Nome*	
Email*		Tel.*	

Avanti ➔

GRAZIE

