

Domanda di mediazione in materia civile e commerciale su diritti disponibili

ORGANISMO DI MEDIAZIONE DEL FORO DI TEMPIO PAUSANIA

iscritto al R.O.M. del Ministero della Giustizia al n. 821

P.IVA e C.F. 02489400909

Via Limbara, 1 - Palazzo di Giustizia – 07029 TEMPIO PAUSANIA

Tel. e fax 079 671370

e-mail: mediazione@ordineavvocatitempio.it - p.e.c.: organismomediazionetempio@puntopec.it

Il sottoscritto

Se persona fisica

Nome, cognome	
Nato il a	
Residente in	
Via / Piazza N.	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
E-mail / PEC	
Codice fiscale/P.Iva	

Ovvero

se diversa da persona fisica (società, associazione, fondazione, condominio ed altro)

Denominazione	
Nome, cognome legale rappresentante	
sede	
Via /Piazza	
Telefono/Fax	
Cellulare	
E-mail / PEC	
Codice fiscale/P.Iva	

Rappresentato da (da indicare nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da terzi)

Nome, cognome	
Nato a	
Residente in	
Via / Piazza	N.
Telefono	
Fax	
Cellulare	
E - mail	
Codice fiscale/P.Iva	

Professionista incaricato

Assistito e rappresentato, giusta procura come da modello (all.C) accluso alla presente domanda.

Avvocato _____ dell'Ordine di _____

con studio in _____

telefono _____ e-mail _____

P.E.C. _____

Estremi fatturazione (obbligatorio)

La fattura andrà intestata a:

Codice univoco o PEC (per fatturazione elettronica)

CHIEDE

All'Organismo di Mediazione del Foro di Tempio Pausania che venga avviato il procedimento di mediazione

☐ Per disposizione di legge ☐ Per invito del Giudice ☐ In forza di clausola contrattuale

☐ Volontaria

NEI CONFRONTI DI

Se persona fisica

Nome e cognome	
Nato il a	
Residente in	
Via / Piazza N.	
Cellulare	
e-mail	
PEC	
telefono	
FAX	
P.IVA	

Ovvero

se diversa da persona fisica (società, associazione, fondazione, condomini ed altro)

Denominazione	
Nome, cognome rappresentante	
Nato a	
Residente in	
Via / Piazza N.	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
E-mail / PEC	
Codice fiscale/P.Iva	

DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA

Il VALORE INDICATIVO della controversia è di € _____ ed è stato determinato con i seguenti criteri _____

e, pertanto, chiede che l'incontro abbia luogo anche se la parte invitata abbia risposto di non voler aderire al tentativo di mediazione.

Materia del contendere

1) Mediazione obbligatoria ex D.Lgs. n.28/2010 (barrare una delle seguenti opzioni):

Affitto di aziende
Associazione in partecipazione
Comodato
Condominio
Consorzio
Contratti Assicurativi
Contratti Bancari
Contratti di Subfornitura
Contratti Finanziari
Diffamazione a mezzo stampa o con altro mezzo di comunicazione
Diritti reali
Divisione
Franchising
Inadempimenti dovuti alle misure di contenimento COVID d.l.6/20 art. 3 co. 6bis e 6ter
Locazione
Opera
Patti di famiglia
Rete
Risarcimento del danno da responsabilità medica
Società di persone
Somministrazione
Successioni ereditarie

2) Mediazione volontaria, materia di:

Rimette la scelta del conciliatore al Responsabile dell'Organismo.

Il presente modulo sarà trasmesso, dalla Segreteria dell'Organismo di mediazione, alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto.

DICHIARA

di aver preso visione copia del Regolamento della procedura di mediazione conciliazione che sarà applicato dall'Organismo, nonché il tariffario e di accettarne, senza riserva alcuna, il contenuto.

Modalità di trattazione

La parte istante chiede di darsi inizio alla presente procedura di mediazione con trattazione

☐ **in presenza** ☐ **in videoconferenza**

Il sottoscritto Avv. _____, munito di apposita delega, a tutti gli effetti di legge dichiara sotto la propria personale responsabilità di non avere attivato presso altro Organismo di mediazione procedimento avente medesimo oggetto e tra le medesime parti.

Firma _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- 1) Ricevuta di avvenuto pagamento delle spese di avvio e primo incontro come da Tabella inserita in modulistica, a mezzo bonifico bancario (spese avvio di mediazione) intestato: **“Organismo Mediazione Foro di Tempio Pausania”, IBAN: IT68C0101585084000070460306 Banco di Sardegna;**
- 2) Copia di documento d'identità / visura camerale dell'istante;
- 3) Copia del provvedimento del Giudice che invita le parti alla conciliazione;
- 4) Copia atto costitutivo/statuto (se la parte istante è un ente non iscritto al registro delle imprese).
- 5) Copia della documentazione attestante il potere di rappresentanza (es. decreto nomina tutore o amministratore di sostegno, delibera condominiale che conferisce all'amministratore il potere di rappresentanza nella procedura di mediazione);
- 6) Informativa privacy (all.A);
- 7) Informativa sul procedimento di mediazione ex D.Lgs. n. 28/2010 a firma della parte assistita e dell'avvocato (all.B);
- 8) Procura speciale di mediazione in presenza della parte, valida anche per la trattazione in videoconferenza ai sensi ex D.L. n. 18/2020 (conv. L. 27/20) ex D.Lgs. n. 28/2010 (all. C)
- 9) Modulo per l'adeguata verifica della clientela (persone fisiche o giuridiche) (all. D)

ALLEGATI FACOLTATIVI:

Tempio Pausania, li

Firma parte istante _____

Avv. _____

All. A

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 cd. T.U. Privacy e GDPR (Regolamento UE 2016/679) (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), dunque, Le forniamo le seguenti informazioni.

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale

2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.

3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di Mediazione del Foro di Tempio Pausania, iscritto al R.O.M. del Ministero della Giustizia al n. 821.

4. Il titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione del Foro di Tempio Pausania, con sede legale in Tempio Pausania, Via Limbara n. 1, P. IVA 02489400909.

5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Dlgs. 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679), in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati dall'Organismo di Mediazione del Foro di Tempio Pausania, con sede legale in Tempio Pausania, Via Limbara n. 1, P. IVA 02489400909 (titolare del trattamento), nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo _____ data _____

Firma _____

All. B

Modello di informativa valido sia per le controversie per le quali la mediazione costituisce condizione di procedibilità, sia per le controversie per le quali la mediazione è facoltativa.

Io sottoscritto _____ dichiaro di essere stato informato dall'Avv.-
_____, in ossequio a quanto previsto dall'art. 4, 3° comma del D.lgs,
4 marzo 2010, n. 28,

1. della facoltà di esperire il procedimento di mediazione previsto dal D.lgs. n. 28/2010 per tentare la risoluzione stragiudiziale della controversia insorta tra me e _____ (*indicazione della controparte*) in relazione a _____ (*indicazione della lite*); nonché dell'**obbligo** di utilizzare il procedimento di mediazione previsto dal d.lgs. n. 28/2010 (ovvero per le materie ivi contemplate, i procedimenti previsti dal d.lgs n. 179/2007 o dall'art. 128-*bis* del d.lgs. n. 385/1993 e successive modificazioni), **in quanto condizione di procedibilità del giudizio**, nel caso che la controversia sopra descritta sia relativa a diritti disponibili in materia di condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.
2. della possibilità, qualora ne ricorrano le condizioni, di avvalersi del gratuito patrocinio a spese dello Stato per la gestione del procedimento;
3. dei benefici fiscali connessi all'utilizzo della procedura, ed in particolare:
 - a) della possibilità di giovare di un credito d'imposta commisurato all'indennità corrisposta all'Organismo di mediazione fino a concorrenza di 600 euro, in caso di successo; credito ridotto della metà in caso di insuccesso;
 - b) che tutti gli atti, documenti e i provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura;
 - c) che il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 100.000 euro e che in caso di valore superiore l'imposta è dovuta solo per la parte eccedente.

Tempio Pausania, li

Firma Assistito _____

Firma Avvocato _____

All. C

PROCURA SPECIALE PER LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE
ex art. 83 co. 20 bis e 20 ter del D.L. 18/20, convertito nella Legge n. 27/20
(da utilizzarsi per trattazione in presenza e/o in videoconferenza)

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

residente _____ Via _____

DELEGO

l'Avv. _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ con studio in _____

alla via _____

PEC: _____

a rappresentarmi e difendermi nella presente controversia, conferendo ogni facoltà di legge, comprese quelle di negoziare nella procedura di mediazione, transigere, conciliare, incassare, sottoscrivere verbali di mediazione anche in forma telematica, rinunciare agli atti, accettare rinunce, farsi rappresentare, assistere e sostituire ed eleggere domicili. Dichiaro di avere ricevuto le informazioni circa i costi ipotizzabili per l'espletamento dell'incarico.

La presente procura, ai sensi dell'art. 83 co. 20 bis e 20 ter del D.L. 18/20, convertita nella Legge 27/20, viene redatta su documento analogico trasmesso al difensore, anche in copia informatica, unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità, trasmessi anche per il tramite di strumenti informatici. In virtù delle norme richiamate, prestando espresso consenso alla trattazione del procedimento di mediazione in videoconferenza, autorizzo il predetto avvocato per l'intera procedura di mediazione a certificare l'autografia della mia sottoscrizione mediante la sola apposizione della propria firma digitale sulla copia informatica della procura e a dichiarare autografa la mia sottoscrizione, nel caso in cui io sia collegato in videoconferenza ed apponga la mia firma in calce al verbale e all'accordo di conciliazione, esonerandolo espressamente da qualsiasi responsabilità.

Dichiaro infine di aver ricevuto le informazioni previste dagli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento dell'incarico conferito.

.....li.....

Firma _____

E' autentica

Avv. _____

All. D



Iscritto al n. 821 R.O.M.
del Ministero della Giustizia
P.IVA e C.F. 02489400909

Via Limbara, 1 - Palazzo di Giustizia
07029 TEMPIO PAUSANIA

Tel. & Fax 079 671370

Mail: mediazione@ordineavvocatitempio.it

PEC:

organismomediazionetempio@puntopec.it

DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 231/2007 PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

PERSONE GIURIDICHE ED ENTI

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____ della società/dell'ente

_____ (CF/P. IVA _____),
fornisce i seguenti dati ai fini dell'adeguata verifica antiriciclaggio.

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE

Denominazione: _____

Sede legale: _____

Capitale sociale: _____

Partita IVA: _____

Codice fiscale: _____

Legale rappresentante: _____

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il legale rappresentante:

- ☐ è
☐ non è

persona politicamente espostaⁱ (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Numero di telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Ruolo all'interno dell'ente: _____ (specificare)

Delegato a sottoscrivere per conto della persona giuridica/dell'ente (*eventuale, se diverso dal legale rappresentante*):

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il delegato:

- ☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Legame con l'ente: _____

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVOⁱⁱ
--

Il sottoscritto dichiara:

- di essere l'unico titolare effettivo; ovvero
- di essere il titolare effettivo unitamente ai soggetti indicati di seguito; ovvero
- che il/i titolare/i effettivo/i è/sono le persone fisiche indicate di seguito

- che a nessuna persona fisica è attribuibile la proprietà o il controllo e che, pertanto, il titolare effettivo coincide con la/e persona/e fisica/e titolare/i di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione comunque diversa/e dalla persona fisica

Nome e cognome del titolare effettivo: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il titolare effettivo:

- ☐ è
- ☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Professione:

- dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- libero professionista: _____ (specificare)
- imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- studente
- disoccupato

Principale fonte di reddito:

- Reddito di impresa
- Reddito di capitali
- Reddito da fabbricati
- Reddito da lavoro autonomo
- Reddito da lavoro dipendente
- Altro _____ (specificare)

* * *

Se vi sono altri Titolari Effettivi aggiungere sezioni

2)

Nome e cognome del titolare effettivo: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il titolare effettivo:

- ☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Professione:

- dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- libero professionista: _____ (specificare)
- imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- studente
- disoccupato

Principale fonte di reddito:

- Reddito di impresa
- Reddito di capitali
- Reddito da fabbricati
- Reddito da lavoro autonomo
- Reddito da lavoro dipendente
- Altro _____ (specificare)

* * *

INFORMAZIONI SULLA NATURA E SULLO SCOPO DELLA PRESTAZIONE
--

Descrizione dell'oggetto della prestazione richiesta all'Organismo (indicare sintesi della vertenza e delle richieste presentate al mediatore):

* * *

INFORMAZIONI ECONOMICO-PATRIMONIALI RELATIVE ALLA PRESTAZIONE
--

Valore dell'oggetto della mediazione: Euro _____

Provenienza dei fondi che saranno utilizzati per far fronte alle obbligazioni derivanti dall'eventuale accordo raggiunto in sede di mediazione:

- Disponibilità liquide/ mezzi propri dell'ente: _____
- Finanziamenti bancari per Euro _____
- Finanziamenti di terzi (anche dei soci) per Euro _____
- Vendita di beni o investimenti finanziari dell'ente: _____

○ Altro: _____

* * *

INFORMAZIONI ULTERIORI

Procedimenti in corso o carichi pendenti per reati in materia
economica/tributaria/societaria a carico del cliente o del/dei titolare/i effettivo/i:

☐ Nulla

In caso contrario, specificare _____

Indicare se si è a conoscenza di procedure concorsuali in corso:

☐ Nulla

In caso contrario, specificare _____

* * *

Data: _____

Firma del dichiaranteⁱⁱⁱ: _____

Allegare visura societaria e documento di identità del legale rappresentante, dell'eventuale delegato e del titolare effettivo.

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Valutazione del rischio rilevato rispetto al cliente:

- Basso
- Medio
- Alto

Valutazione del rischio rilevato rispetto alla prestazione complessivamente intesa (anche alla luce delle dichiarazioni delle altre parti coinvolte nel procedimento):

- Basso
- Medio
- Alto

Eventuali indicatori di anomalia:

ⁱ Sono persone politicamente esposte ai sensi dell'art. 1, co. 2, lett. dd) del d. lgs. 231/2007 "le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate: 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di: 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri; 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri; 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici; 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri; 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti; 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri; 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti; 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale. 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;

3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami;

3.1. le persone fisiche che, ai sensi del presente decreto detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti d'affari;

3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta".

ii Definito ai sensi dell'art. 1, co. 2, lett. pp) come "la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita".
Se il cliente è una società di capitali, il/i titolare/i effettivo/i è/sono la/e persona/e fisica/e che detiene/detengono più del 25% del capitale anche per tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.

Qualora detto criterio non consenta di individuare il titolare effettivo, esso coincide con la/e persona/e fisica/e che in ultima istanza ha/hanno il controllo della maggioranza dei voti o di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria o che ha/hanno particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Se anche tale criterio non porta ad individuare il titolare effettivo, esso coincide con la/e persona/e fisica/e titolare/i di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente.

In caso di persone giuridiche private, il titolare effettivo coincide cumulativamente con il/i fondatore/i, ove in vita, i beneficiari, i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.

Nel caso dei trust, i titolari effettivi sono tutti i soggetti del trust stesso.

iii Il dichiarante sottoscrive in calce, a conferma di tutte le informazioni sopra riportate. Si ricorda a questo riguardo che fornire dati o informazioni falsi o non veritieri è severamente sanzionato dalle disposizioni di legge, costituendo un reato perseguibile ai sensi dell'art. 55, comma 3 del d. lgs. 231/2007.

All. D



Iscritto al n. 821 R.O.M.
del Ministero della Giustizia
P.IVA e C.F. 02489400909

Via Limbara, 1 - Palazzo di Giustizia
07029 TEMPIO PAUSANIA

Tel. & Fax 079 671370

Mail: mediazione@ordineavvocatitempio.it

PEC:

organismomediazionetempio@puntopec.it

DICHIARAZIONI AI SENSI DEL D. LGS. 231/2007 PER L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

PERSONE FISICHE

Il/la sottoscritto/a _____

fornisce i seguenti dati ai fini dell'adeguata verifica antiriciclaggio.

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL CLIENTE

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione di:

- ☐ essere
☐ non essere

persona politicamente espostaⁱ (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Numero di telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Professione:

- dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- libero professionista: _____ (specificare)
- imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- studente
- disoccupato

Principale fonte di reddito:

- Reddito di impresa
- Reddito di capitali
- Reddito da fabbricati
- Reddito da lavoro autonomo
- Reddito da lavoro dipendente
- Altro _____ (specificare)

Esecutore (eventuale, se diverso dal cliente)

Nome e cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Legame con il cliente: _____

* * *

IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVOⁱⁱ
--

Il sottoscritto dichiara:

- Di agire esclusivamente in proprio nome e nel proprio interesse (o, se esecutore, nell'interesse del cliente) e pertanto che non vi sono ulteriori titolari effettivi, ovvero
- Di agire in proprio nome e nel proprio interesse (o, se esecutore, nell'interesse del cliente) oltre che in nome e nell'interesse delle persone fisiche di seguito identificate quali ulteriori titolari effettivi; ovvero
- Di agire per contodelle persone fisiche di seguito identificate quali titolari effettivi

Nome e cognome del titolare effettivo: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il titolare effettivo:

- ☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Professione:

- dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- libero professionista: _____ (specificare)
- imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- studente
- disoccupato

Principale fonte di reddito:

- Reddito di impresa
- Reddito di capitali
- Reddito da fabbricati
- Reddito da lavoro autonomo
- Reddito da lavoro dipendente
- Altro _____ (specificare)

* * *

Se vi sono altri Titolari Effettivi aggiungere sezioni

2)

Nome e cognome del titolare effettivo: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

Cittadinanza: _____

Dichiarazione che il titolare effettivo:

- ☐ è
☐ non è

persona politicamente esposta (o familiare/collegamento stretto di persona politicamente esposta)

Professione:

- dipendente: _____ (specificare se operaio, impiegato, quadro, dirigente)
- libero professionista: _____ (specificare)
- imprenditore: _____ (specificare settore di attività)
- pensionato: _____ (specificare attività lavorativa precedente)
- studente
- disoccupato

Principale fonte di reddito:

- Reddito di impresa
- Reddito di capitali
- Reddito da fabbricati
- Reddito da lavoro autonomo
- Reddito da lavoro dipendente
- Altro _____ (specificare)

* * *

INFORMAZIONI SULLA NATURA E SULLO SCOPO DELLA PRESTAZIONE
--

Descrizione dell'oggetto della prestazione richiesta all'Organismo (indicare sintesi della vertenza e delle richieste presentate al mediatore):

* * *

INFORMAZIONI ECONOMICO-PATRIMONIALI RELATIVE ALLA PRESTAZIONE
--

Valore dell'oggetto della mediazione: Euro _____

Provenienza dei fondi che saranno utilizzati per far fronte alle obbligazioni derivanti dall'eventuale accordo raggiunto in sede di mediazione:

- Disponibilità liquide/ mezzi propri dell'ente: _____
- Finanziamenti bancari per Euro _____
- Finanziamenti di terzi (anche dei soci) per Euro _____
- Vendita di beni o investimenti finanziari dell'ente: _____
- Altro: _____

* * *

INFORMAZIONI ULTERIORI

Procedimenti in corso o carichi pendenti per reati in materia
economica/tributaria/societaria a carico del cliente o del/dei titolare/i effettivo/i:

☐ Nulla

In caso contrario, specificare _____

Indicare se si è a conoscenza di procedure concorsuali in corso:

☐ Nulla

In caso contrario, specificare _____

* * *

Data: _____

Firma del dichiaranteⁱⁱⁱ: _____

Allegare visura societaria e documento di identità del legale rappresentante, dell'eventuale delegato e del titolare effettivo.

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Valutazione del rischio rilevato rispetto al cliente:

- Basso
- Medio
- Alto

Valutazione del rischio rilevato rispetto alla prestazione complessivamente intesa (anche alla luce delle dichiarazioni delle altre parti coinvolte nel procedimento):

- Basso
- Medio
- Alto

Eventuali indicatori di anomalia:

ⁱ Sono persone politicamente esposte ai sensi dell'art. 1, co. 2, lett. dd) del d. lgs. 231/2007 "le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate: 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di: 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri; 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri; 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici; 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri; 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti; 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri; 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti; 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale. 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

4) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;

5) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

5.1. le persone fisiche che, ai sensi del presente decreto detengono, congiuntamente alla persona politicamente esposta, la titolarità

effettiva di enti giuridici, trust e istituti giuridici affini ovvero che intrattengono con la persona politicamente esposta stretti rapporti d'affari;

3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta”.

ii Definito ai sensi dell'art. 1, co. 2, lett. pp) come “la persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita”. Se il cliente è una società di capitali, il/i titolare/i effettivo/i è/sono la/e persona/e fisica/e che detiene/detengono più del 25% del capitale anche per tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.

Qualora detto criterio non consenta di individuare il titolare effettivo, esso coincide con la/e persona/e fisica/e che in ultima istanza ha/hanno il controllo della maggioranza dei voti o di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria o che ha/hanno particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Se anche tale criterio non porta ad individuare il titolare effettivo, esso coincide con la/e persona/e fisica/e titolare/i di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente.

In caso di persone giuridiche private, il titolare effettivo coincide cumulativamente con il/i fondatore/i, ove in vita, i beneficiari, i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione.

Nel caso dei trust, i titolari effettivi sono tutti i soggetti del trust stesso.

iii Il dichiarante sottoscrive in calce, a conferma di tutte le informazioni sopra riportate. Si ricorda a questo riguardo che fornire dati o informazioni falsi o non veritieri è severamente sanzionato dalle disposizioni di legge, costituendo un reato perseguibile ai sensi dell'art. 55, comma 3 del d. lgs. 231/2007.