ISTANZA DI MEDIAZIONE
IN AMBITO MEDICO E SANITARIO

Spettabile

ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE DI TERNI
05100 TERNI – CORSO DEL POPOLO N. 40
PALAZZO DI GIUSTIZIA TEL. 0744 309558 - FAX 0744 300140
Organismo presso il Tribunale di Terni – art. 18 D. Lgs 28/2010
iscritto al n. 175 del Registro degli Organismi di mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia
odmforenseterni@ordineavvocatiterni.it

PARTE ISTANTE

Dati relativi alla/al paziente:

Nome e cognome _____
Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Codice fiscale _____
Stato civile _____
Professione _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Cellulare _____
Fax _____
PEC _____

Dati relativi alla persona che presenta la domanda (da compilare soltanto se diversa/o dal/dalla paziente):

Nome e cognome _____
Data di nascita _____
Luogo di nascita _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Cellulare _____
Fax _____
PEC _____

Dati relativi all'avvocato che assisterà la parte nel procedimento con specifica procura:
Nome e
cognome _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Cellulare _____
Fax _____
PEC _____

Recapito per notificazioni/comunicazioni (solo se diverso dall'indirizzo di cui sopra)

_____

_____

CHIEDE DI CHIAMARE IN MEDIAZIONE EX D. LGS. n. 69/13

□ come condizione di procedibilità
□ come da invito del giudice
□ come da clausola contrattuale

□ **Medico /i**
Nome e
cognome _____

Indirizzo completo se conosciuto (indispensabile in caso di medici privati)

_____

□ **Struttura sanitaria pubblica o privata, presso la quale il medico presta la propria attività professionale**

Denominazione _____

Indirizzo _____

Reparto di appartenenza del medico/i succitato _____

□ **Laboratorio di analisi o studio di radiologia**

Denominazione _____

Indirizzo _____

□ **Produttori o distributori di prodotti sanitari**

Denominazione _____

Indirizzo _____

□ **Altro**

Denominazione _____

Indirizzo _____

DICHIARA ex art. 4 Dlgs 69/13 che il Foro territorialmente competente per l'eventuale azione giudiziaria è _____

MOTIVO DELL'AZIONE DI RISARCIMENTO DEI DANNI

- ☐ **una o più attività sanitarie (presunto errore medico nella diagnosi o terapia)**
- ☐ **consenso informato**
- ☐ **difettosità del prodotto o ritiro del mercato**
- ☐ **altro**

Data/e degli atti medici all'origine del danno

_____

Indicazione dell'eventuale procedimento civile in corso per il risarcimento dei danni

Promosso in data _____

Davanti al Tribunale di _____

Sezione _____

Giudice _____

Stato del procedimento _____

Data della prossima udienza _____

La parte istante allega alla presente domanda:

- una descrizione dettagliata del **fatto avvenuto**, spiegando **in che cosa consiste l'errore medico e/o l'incompleta o mancata informazione**, cioè a quale comportamento attivo od omissivo del medico è dovuto il danno subito;
- una specificazione delle **voci di danno patrimoniale e non, indicando in che cosa consistono, ed i criteri per la loro quantificazione**;
- tutta la documentazione, in particolare medica, utile a ricostruire il fatto e a illustrare **l'errore medico e/o l'incompleta o mancata informazione**.

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA Euro _____

Si allega la seguente documentazione:

Nota Bene: si di ricorda segnalare alla Segreteria i documenti che si intendono riservare all'attenzione del solo mediatore.

DICHIARAZIONI DELLA PARTE ISTANTE

Ai fini dell'instaurazione del procedimento, la parte istante dichiara altresì quanto segue:
a) di esonerare i medici ed i responsabili della struttura sanitaria dal dovere del segreto professionale nei confronti del mediatore, del mediatore ausiliario o esperto, del Servizio di Medicina Legale o della Direzione sanitaria aziendale, comprensoriale od ospedaliera nonché della Compagnia di assicurazione;
b) di autorizzare i medici e la struttura sanitaria a consegnare al mediatore su semplice richiesta di quest'ultimo, tutta la documentazione relativa alle prestazioni sanitarie erogate a favore della/del paziente;
c) di essere stata informata sulla possibilità di farsi rappresentare o assistere nel procedimento davanti al mediatore da una persona di sua fiducia;
d) di aver preso visione sia del regolamento e del Tariffario dell'ODM disponibile sul sito www.ordineavvocatiterni.it sia delle spese di mediazione e di accettarne integralmente i contenuti. Corrisponde il contributo forfettario di Euro 40,00 oltre IVA per spese amministrative per predisposizione ed invio comunicazioni, rilascio copie dei verbali, come da Regolamento. Consapevole di dover versare, in caso di inizio della procedura di mediazione, le spese di mediazione entro la data fissata per l'incontro.
e) di accettare inoltre di farsi carico delle spese dell'esperto nominato dal mediatore, se, dopo l'accordo delle parti di acquisire un parere, la parte istante decida per qualsiasi motivo di non proseguire il procedimento davanti all'ODM;
f) di far sapere al mediatore che la controversia sia stata risolta, se la questione per cui è stato avviato il procedimento davanti all'ODM si concluda, al di fuori del procedimento, con il raggiungimento di un accordo stragiudiziale fra le parti.

Luogo _____ 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 Forense, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Ente, per l'adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti alla organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione ivi richiesto. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, determinatezza delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679.
I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti alla Unione Europea.

Il/la sottoscritto/a, alla luce della informativa ricevuta *ex* artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679, che dichiara altresì di avere attentamente letto e ben compreso, dunque

- □ **esprime il consenso** □ **NON esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- □ **esprime il consenso** □ **NON esprime il consenso** alla comunicazione dei propri dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nella informativa.
- □ **esprime il consenso** □ **NON esprime il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei suoi dati personali così come indicati nella informativa che segue e in quella estesa presente sul sito web del COA di Terni all'indirizzo http://www.ordineavvocati.terni.it, da cui si può agevolmente scaricare e/o stampare.

Terni, li …

Sottoscrizione (segni chiari e leggibili)
…

* * * *

Attenzione!

Il Trattamento dei dati personali sopra forniti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso, in applicazione dell'interesse legittimo e per adempiere gli obblighi di legge a cui l'Ente, come Organismo istituzionale, è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge.

* * * *

Informativa GDPR breve

Organismo di Mediazione Forense di Terni (URL www.ordineavvocati.terni.it) raccoglierà e tratterà tutti i dati personali resi volontariamente dagli utenti del sito web nel pieno rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE n. 2016/679 (cosiddetto GDPR) ed alla normativa nazionale di attuazione in tema di trattamento dei dati personali.
Agli utenti potrà essere richiesto di fornire limitati dati personali per registrarsi al sito web in modo da beneficiare di determinati servizi o per partecipare a speciali iniziative tra le quali, a mero titolo esemplificativo, ricevere materiale informativo, versare contributi, ottenere informazioni di dettaglio sulle attività svolte etc.
Una volta raccolti, i dati saranno trattati ed utilizzati esclusivamente per tali finalità, secondo quanto verrà indicato all'utente mediante singole informative di volta in volta rilasciate ai sensi degli artt. 12 e ss. del GDPR.
Previo ottenimento del libero consenso espresso dell'utente, i dati personali raccolti, anche con la installazione di cookies, potranno essere trattati per ulteriori finalità (ad es. statistiche e ricerche di

mercato per migliorare il servizio messo a disposizione dall'Ordine degli Avvocati di Terni), che si evidenzieranno anche in apposite informative.
Raccomandiamo agli utenti di non fornire dati personali appartenenti a categorie particolari (tali da intendersi quelli idonei a rivelare la origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, la adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita o l'orientamento sessuale).
Ove ciò si rendesse inevitabile (ad es. segnalazione della appartenenza a categorie protette in caso di invio al Titolare di domande di assunzione), vi preghiamo di attenervi scrupolosamente a tutte le istruzioni che, in ipotesi, vi saranno fornite per permettere di raccogliere il vostro consenso in forma scritta ai sensi dell'art. 7 del GDPR.
I dati raccolti saranno conservati secondo adeguati livelli di sicurezza e di protezione e per il tempo previsto dalla normativa applicabile o individuato nella informativa.
Gli utenti potranno comunque e in ogni momento, ai sensi degli artt. 15 e ss. del GDPR, verificare i propri dati personali raccolti attraverso questo sito web e farli correggere, aggiornare o cancellare.
Al riguardo i punti di contatto del Titolare del trattamento sono:
Organismo di Mediazione Forense di Terni – Corso del Popolo n. 40 05100 Terni Tel. 0744-309558
Indirizzo e-mail del Titolare: odmforenseterni@ordineavvocatiterni.it.
I punti di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati sono:
Avv. Piofrancesco Guida (P. Iva 01419930555) – Via dei Pini n. 23A | 05024 Giove (TR), Tel. 0744.994077 e Mobile 340.5826684 | E-mail avvocato@piofrancescoguida.it Sito web www.piofrancescoguida.it e PEC piofrancesco.guida@ordineavvocatiterni.it.

Per altre informazioni potete prendere visione della informativa estesa.

I punti di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati sono:
Avv. Piofrancesco Guida (P. Iva 01419930555) – Via dei Pini n. 23A | 05024 Giove (TR), Tel. 0744.994077 e Mobile 340.5826684 | E-mail avvocato@piofrancescoguida.it Sito web www.piofrancescoguida.it e PEC piofrancesco.guida@ordineavvocatiterni.it.

Per altre informazioni potete prendere visione della informativa estesa.