

Ordine degli Avvocati di Varese  
Organismo di Conciliazione Forense - Servizio di Mediazione



Piazza Cacciatori delle Alpi, 4 - 21100 Varese  
Telefono e Fax: 0332 / 285219  
E-mail: [mediazione@ordineavvocativarese.it](mailto:mediazione@ordineavvocativarese.it)

Varese, 28 giugno 2022

Egr.  
Sig. ENRICO PEDROLI  
per pubblici proclami

Egr.  
Sig. MARIO PEDROLI  
per pubblici proclami

Spett.le  
MINISTERO FINANZE ED ECONOMIA - AGENZIA DEL DEMANIO  
Presso Avvocatura dello Stato  
VIA FREGUGLIA 1  
20100 MILANO (MI)  
**Tramite PEC**

**OGGETTO: istanza di mediazione n. 246/2022**

Sig. GIACOMO SMORGON assistito dall'Avv. ALESSANDRO ALFONSO GIULIANO CASTELLANO contro Sig. ENRICO PEDROLI, Sig. MARIO PEDROLI e MINISTERO FINANZE ED ECONOMIA - AGENZIA DEL DEMANIO

Mediatore: Avv. CESARE BULGHERONI

Il Sig. GIACOMO SMORGON ha proposto presso questo Organismo l'istanza di mediazione che si allega.

La mediazione è un procedimento informale, volontario e non giudiziale, con il quale un terzo neutrale, il mediatore, propone alle parti un'occasione di incontro per permettere loro di confrontare i propri punti di vista e cercare con il suo aiuto una soluzione alla controversia che le riguarda.

Il procedimento di mediazione è disciplinato dal D.lgs. n. 28 del 4 marzo 2010, di recente modificato dal DL 69/10 e dal regolamento di questo Organismo rinvenibile sul sito [www.ordineavvocativarese.it](http://www.ordineavvocativarese.it).

L'Organismo di Conciliazione Forense di Varese - costituito dall'Ordine degli Avvocati di Varese all'interno del Tribunale - garantisce, come per legge, l'imparzialità e l'indipendenza dei propri mediatori.

Garantisce inoltre che la procedura di mediazione resti riservata e segreta perché i mediatori, tutto il personale addetto all'Organismo e le parti che decidono di partecipare nella procedura assumono impegno a non riferire al di fuori della stanza di mediazione alcuna informazione o notizia ivi appresa, neppure in giudizio.

Per discutere in ordine all'istanza in oggetto abbiamo fissato primo incontro per il giorno **03/10/2022 alle ore 17:00** in videoconferenza, per evitare ogni possibilità di contagio da coronavirus, con il nostro mediatore Avv. CESARE BULGHERONI .



Piazza Cacciatori delle Alpi, 4 - 21100 Varese  
Telefono e Fax: 0332 / 285219  
E-mail: [mediazione@ordineavvocativarese.it](mailto:mediazione@ordineavvocativarese.it)

Per il primo incontro - destinato ad informare le parti sulla natura della mediazione ed a valutare l'opportunità di proseguire nel percorso neutrale alla ricerca di un accordo ovvero scegliere altre e diverse soluzioni - non è dovuto alcun compenso all'Organismo salvo il rimborso delle spese per l'avvio del procedimento di Euro 48,80 (iva compresa) da pagarsi alla segreteria di questo Organismo prima dell'incontro.

Se le parti decideranno di proseguire nel percorso di mediazione, le indennità dovute all'Organismo per l'intera procedura di mediazione sono rilevabili, in relazione al valore della controversia, dal tariffario che si allega e comunque verranno comunicate dal mediatore.

Qualora fosse Sua/Vostra intenzione partecipare alla prima conferenza vorrete cortesemente darne comunicazione alla segreteria dell'Organismo **almeno due giorni prima dell'incontro onde consentirne la migliore organizzazione.**

Dopo pervenuta la Vostra adesione sarà nostra cura farvi tenere all'indirizzo mail che ci avrete comunicato le credenziali ed indicazioni per il collegamento in videoconferenza.

Qualora sussistesse esigenza di fissare invece incontro in presenza presso la sede dell'Organismo vorrete darcene comunicazione onde fissare altra data per svolgere l'incontro presso i nostri uffici e predisporre quanto necessario per un'organizzazione sicura della sessione di mediazione.

Per ulteriori informazioni preghiamo contattare la segreteria dell'Organismo o chiedere direttamente al mediatore il giorno fissato per l'incontro.

Si ricorda che:

- la mediazione è uno spazio di riflessione per consentire alle parti ed ai loro avvocati di comunicare tra loro e prendere le decisioni più opportune ed è importante, dunque, che le parti partecipino personalmente con la necessaria assistenza di un avvocato.

Inoltre:

- 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;
- il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di €.50.000,00 ed in caso di valore superiore l'imposta è dovuta solo per la parte eccedente.
- l'adesione alla domanda implica l'accettazione del regolamento dell'Organismo.

Si prega cortesemente di portare al primo incontro di mediazione fotocopia della carta d'identità di chi parteciperà all'incontro, nonché per Enti e persone giuridiche copia di documento attestante i poteri di rappresentanza.

Con i migliori saluti.

- Segreteria dell'Organismo di Conciliazione Forense -  
Avv. Cesare Bulgheroni

DEPOSITATO IN SEGRETERIA
Oggi 24 GIU. 2022 <sup>Ora</sup> TRAMITE <sub>...</sub>
Organismo di Conciliazione Forense di Varese

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

Spettabile

**ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI VARESE**  
**PALAZZO DI GIUSTIZIA**  
 21100 Varese - Piazza Cacciatori delle Alpi 4 - Tel. e Fax 0332.285219  
 Iscritto nel registro degli organismi di mediazione presso il Ministero della Giustizia  
 di cui all'art. 3 D.M. n. 180/10 al n. 174  
[segreteria@pecvarese.organismoconciliazioneforense.it](mailto:segreteria@pecvarese.organismoconciliazioneforense.it)

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

Cognome e Nome SMORGON GIACOMO

Nato il 6/6/1955 a: VARESE Prov /Stato VA

Indirizzo VIA PASCHIROLO 116/3 CAP 21027

Città ISPRA Prov /Stato VA

C.F. SMRGCM55H06L6820 P. Iva //

Tel. 0332 780716 Cell. 347 6744508 Fax \_\_\_\_\_

Email giacomosmorgon@libero.it

Posta certificata \_\_\_\_\_

**Persona giuridica (allegare Visura Camerale)**

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

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

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

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

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

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

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

Posta certificata \_\_\_\_\_

Assistita nella procedura con specifica procura da:  o Avvocato

Cognome e Nome CASTELLANO ALESSANDRO

Nato il 18/09/1971 a: CUNEO Prov /Stato CU

Indirizzo CORSO ITALIA 8 CAP 70122

Città MILANO Prov /Stato MI

CF CASTLSN71P18D205E P. Iva \_\_\_\_\_

Tel. 0272000589 Cell. 347 7582432 Fax \_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_

Email e PEC alessandro.castellano@studio-legalis.it

n. 2

Indicare il numero di altre parti nei confronti dei quali avviare la procedura di mediazione e compilare il modello "integrativo per altre parti interessate alla mediazione"

alberto.castellano@milano.pecavvocati.it

ASSISTENTE A STATO  
110  
2026 1118 7 2 40  
Cognome e Nome  
Data di nascita

**CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI:**

**Persona fisica**

Cognome e Nome PEDROZI ENRICO e PEDROZI MARIO

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

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

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

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

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

Email \_\_\_\_\_

Posta certificata \_\_\_\_\_

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

Ente/Impresa MINISTERO FINANZE ED ECONOMIA - AGENZIA DEL DEMANIO

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

Titolare /legale rapp. C/O AVVOCATURA DELLO STATO

Indirizzo VIA FREGUGLIA 1 CAP 20122

Città MILANO Prov /Stato MI

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

Cell. \_\_\_\_\_ Email e PEC \_\_\_\_\_

Assistita nella procedura con specifica procura da:  o  Avvocato

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

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

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

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

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

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

Codice univoco \_\_\_\_\_

Email e PEC \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Indicare il numero di altre parti nei confronti dei quali avviare la procedura di mediazione e compilare il modello "integrativo per altre parti interessate alla mediazione"

B  
S  
A  
C  
M  
  
Va  
inc  
SI A  
  
N.B.

LA DOMANDA DERIVA DA (barrare una delle opzioni indicate):

- una clausola di mediazione
- uno specifico invito formale del giudice (allegare verbale di udienza o ordinanza)
- mediazione obbligatoria ai sensi del D.Lgs 28/2010 (indicare anche la materia fra quelle indicate)
  - Affitto d'azienda
  - Contratti bancari
  - Diritti reali
  - Patti di famiglia
  - Comodato
  - Contratti Finanziari
  - Divisione
  - Successione ereditaria
  - Condominio
  - Danni da diffamazione
  - Locazione
  - Contratti assicurativi
  - Danni da resp. Medica
  - D.L. 6/20 art.3 attuazione misure di contenimento
- Mediazione volontaria in materia di: \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA :

SI CHIEDE ACCERTARSI CAUSENTA USUCAPIONE DI 15 O 20 ANNI IN RELAZIONE AD UN FONDO SITO NEL COMUNE DI ISPRA - E' STATA AUTORIZZATA LA NOTIFICAZIONE PER PUBBLICI PROCLAMI

Valore della controversia: Euro

E 508

Indicazione del Giudice territorialmente competente per l'eventuale giudizio: T. VARESE

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Copia documento d'identità

Altro: ATTO DI CITAZIONE E DECRETO DI AUTORIZZAZIONE ALLA NOTIFICA PER PUBBLICI PROCLAMI

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

## DICHIARAZIONI

Il sottoscritto GIACOMO SMORGON 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 forniti; di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione; di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione, che pertanto potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dall'art. 8 comma 1 del D.Lgs 28/2010. Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario di questo servizio.

**Presta il proprio consenso allo svolgimento della procedura di mediazione tramite sessioni in videoconferenza ai sensi dell'art.83 comma 20 bis D.L. 17/03/2020 n.18 e successive modifiche**

Firma della parte :

*Giuseppe Smorzon*

Data

*23-10/12/22*

Firma dell'avvocato:

*[Firma illeggibile]*

## CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Conciliazione Forense 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 l'Ente, come organismo istituzionale, è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

Data

*23-10/12/22*

Firma:

*Giuseppe Smorzon*

PROCURA PER IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE (Persona fisica)

Io sottoscritto GIACOMO SMORGON....., nato a VARESE..... il 6/6/1955  
(C.F. SMRGCM55H06L) <sup>6820</sup> e residente a SPINA....., via PASCHINELLI n. 46/3, conferisco  
espressa procura al sig./l'avv. ALESSANDRO CASTELNUOVO... nato a CUNEO... il  
13/9/71 (C.F. CASTSM27M0205F), residente/con studio in ULMA....., via  
CASO... ITALIA..... n. 8 (P.IVA ..... ) a rappresentarmi nel procedimento di  
mediazione n. .... avanti all'Organismo di Conciliazione Forense di Varese tra  
K. MEDESUNO..... ed I. SCAL... PEDRINI... E. M. V. E. E. F. V. avente  
ad oggetto "USUCAZIONE FONDO S. N. G. A. SPINA...", conferendogli  
all'uopo ogni più ampia facoltà e potere, ed autorizzandolo espressamente ad avviare  
e/o aderire al procedimento, a manifestare la volontà di proseguire o di non proseguire  
in maniera effettiva la mediazione, a nominare esperti durante la procedura (CTM), a  
transigere e conciliare la suddetta controversia nel modo che riterrà più opportuno,  
pagare ed incassare somme, assumere impegni per il pagamento degli oneri dovuti  
all'organismo o ad eventuali esperti, a richiedere una proposta conciliativa al  
mediatore ai sensi dell'art 11. D Lgs. 28/10, nonché a rifiutare od accettare la stessa, a  
concludere la mediazione senza accordo, oppure con un accordo totale o parziale  
disponendo totalmente dei diritti/interessi coinvolti nonché a sottoscrivere ogni verbale  
e l'accordo conciliativo, dando sin d'ora per rato e valido il suo operato.

Dichiaro che il nominato procuratore è completamente a conoscenza dei fatti e,  
pertanto, gli si conferisce espressamente il pieno potere di disporre dei diritti sostanziali  
che sono oggetto della richiamata procedura di mediazione e di fare ciò che ritenga utile  
ed opportuno per il suo svolgimento.

La presente procura, ai sensi dell'art. 83 comma 20 bis e 20 ter del D.L. 18/2020,  
convertito nella Legge 27/20, viene redatta su documento analogico trasmesso al  
difensore, anche in copia informatica per immagine, unitamente a copia di un  
documento di identità in corso di validità, anche a mezzo di strumenti di  
comunicazione elettronica.

L'avv. ALESSANDRO CASTELLANO è pertanto espressamente autorizzato a certificare l'autografia della mia sottoscrizione, nella procedura di mediazione, nel caso in cui io sia collegato da remoto e la apponga in calce al verbale ed all'accordo di conciliazione, esonerandolo espressamente da qualsivoglia responsabilità. Ed è autorizzato inoltre, a sottoscrivere il verbale di mediazione in mio nome e conto, anche allorché Io sia presente comunque alla videoconferenza collegato da remoto.

Autorizza il procuratore e l'Organismo di Mediazione incaricato al trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Isola....., li 23/06/2022

FIRMA..... Giacomo..... Smorza

All. 1: Fotocopia documento d'identità del delegante.

ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE DI VARESE  
E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE  
Varese, li 1/7/22

Il Segretario