

DELEGA CON MANDATO DI GESTIONE SINISTRO

Il sottoscritto/a _____ nato il _____

a _____ prov. di _____ e residente a _____ prov. di _____

in via _____ C.F. /IVA _____

Telefono/Cell. _____ E-mail _____

Con la patria potestà sul minore _____ nato il _____

a _____ prov. di _____ C.F. _____

- a) **Delega** a rappresentarlo in ogni fase della gestione e **trattazione stragiudiziale** della pratica relativa al risarcimento dei danni derivanti dal sinistro/infortunio accaduto il giorno _____, lo Studio Orizzonte Servizi Italia – CST di Rosario Zaffarana e/o l'avvocato da quest'ultimo nominato, conferendogli la possibilità di trattare, transigere e ricevere quietanze ed assegni per suo conto.
- b) Dichiaro espressamente di aver preso visione e lettura del **Tariffario dei compensi** esposto al pubblico nei locali della stessa e di approvarlo, senza riserva alcuna, nonché di averne sottoscritto le precisazioni ad esso e allegate al presente mandato.
- c) **L'onorario**, pertanto, si intende pattuito **nella misura minima del 15% oltre IVA ed oneri fiscali dell'intero ammontare della somma liquidata a risarcimento**. Detratto eventualmente l'onorario pagato da chi risarcisce i danni. In caso di **revoca dell'incarico**, se non ancora iniziata alcuna attività istruttoria, dovrà corrispondere allo Studio, a titolo rimborso spese, la somma forfetaria di **€ 200,00 oltre IVA ed oneri fiscali**. Se la pratica è già stata istruita sarà dovuto il 5% oltre IVA ed oneri fiscali dell'importo richiesto o richiedendo e non ancora concordato secondo le tabelle di riferimento. Qualunque somma avuta a risarcimento dopo la data di sottoscrizione del presente mandato di gestione, direttamente o indirettamente da chi ha risarcito il danno, è tenuto a riconoscere gli onorari stabiliti dal tariffario dei compensi esposto.
- d) Nel momento in cui si dovesse intervenire con un **Avvocato** e/o avviare il **procedimento giudiziale** l'eventuale assistenza legale sarà ad esclusivo carico del sottoscritto il quale sarà libero di scegliere l'avvocato. Il mandante si può comunque avvalere dell'avvocato nominato dallo studio al quale verranno riconosciuti gli onorari stabiliti dal loro albo di appartenenza o da quanto stabilito a seguito di sentenza da parte del foro competente.
- e) A seguito di **intervento Avvocato** e/o **procedimento giudiziale**, l'onorario dovuto allo studio Orizzonte Servizi Italia – CST di Rosario Zaffarana si intende pattuito nella misura del **10% oltre IVA e oneri fiscali** della somma ricevuta a risarcimento, al netto degli onorari dell'avvocato nominato. Che dovrà personalmente, in ogni caso, conferire **procura per la lite al legale** (avvocato). Ove il sottoscritto **revochi l'incarico al legale** dovrà corrispondere allo stesso il giusto compenso per l'attività svolta e rimborsare a Orizzonte Servizi Italia – CST di Rosario Zaffarana tutte le spese vive sostenute, anche per eventuali anticipi di spese mediche.
- f) Qualora il sottoscritto **non accettasse le somme offerte da controparte o la transazione consigliata** dalla stessa infortunistica o dall'avvocato, egli accetta fin d'ora l'obbligo di pagare in proprio all'infortunistica il **compenso del 15% oltre Iva della somma offerta e rifiutata ed all'avvocato che ha prestato l'assistenza le spese legali nella misura pari a quanto offerto da controparte**. Dal momento dell'offerta di controparte è dovuto in caso di **revoca** dell'incarico il pagamento degli importi ora indicati.
- g) **Foro** competente per patto espresso e quello dell'autorità giudiziaria di Siracusa.
- h) Il sottoscritto, inoltre, da mandato allo studio a far seguire le **cure mediche**, ritenute necessarie dal medico, presso i medici e centri convenzionati con lo studio, il quale ne anticiperà, eventualmente, costi ed onorari, nel limite del possibile; dette spese verranno rimborsate dal sottoscritto a definizione della pratica, oppure, al momento di una eventuale revoca della presente delega mandato.
- i) La Orizzonte Servizi Italia – CST di Rosario Zaffarana **non pagherà né anticiperà le spese vive o le spese legali per le cause in cui il sottoscritto sia convenuto, imputato o indagato, o sanzionato per violazione del codice della strada**.
- j) Tutte le somme dovute come onorari e anticipo spese alla Orizzonte Servizi Italia – CST di Rosario Zaffarana e/o agli avvocati, consulenti dalla stessa nominati dovranno essere saldati contestualmente al ricevimento delle somme liquidate da chi risarcisce il danno. Diversamente la Orizzonte Servizi Italia – CST di Rosario Zaffarana potrà trattenere le ultime dette somme a garanzia del pagamento.

Luogo _____ **data** _____ **Firma** _____

1. A norma e per gli effetti di cui all art. 1341 e 1342 c.c. approvo specificatamente le clausole a, b, c, d, e, f, g, h, i, j.

Luogo _____ **data** _____ **Firma** _____

2. Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le **informazioni sulla privacy** di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Luogo _____ **data** _____ **Firma** _____

3. Il sottoscritto delega lo studio Orizzonte Servizi Italia – CST di Rosario Zaffarana a richiedere in nome e per suo conto copia degli accertamenti presso l'**Autorità competente** e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali generali e sensibili ai sensi dell art. 13 del Codice privacy D.Lgs 196/2003, come da informativa che dichiara di aver ricevuto e visionato.

Luogo _____ **data** _____ **Firma** _____

Estremi documento identità: Tipo _____ Numero Documento _____

Autorità rilascio _____ data rilascio _____ data scadenza _____