

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA AD AVVIARE LA PROCEDURA (Istante)

🔗 **(Persona fisica)**

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. () C.A.P. _____

Telefono Ab. _____ Tel. Mobile _____

Telefono ufficio _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____

P.E.C. _____ @ _____

PROCURA

Io sottoscritto/a delego a rappresentarmi e assistermi nel presente procedimento
l'Avv. _____ del Foro di _____ e
dichiaro di eleggere domicilio presso il suo studio in
_____ Via _____.

Delego, altresì, il nominato Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito della presente
istanza all'intestato Organismo di Mediazione.

Teramo, li _____

Firma parte _____

È autentica la firma che precede

Avv. _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Teramo, 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 Mediazione ivi richiesto. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall' art. 13 del D. Lgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente ha acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs e successive modifiche.

Teramo, li _____

Firma parte _____

EVENTUALE ALTRA PARTE INTERESSATA AD AVVIARE LA PROCEDURA (Istante)

☛ (Persona giuridica)

L'Ente/Impresa _____
 con sede in Via/P.zza _____ n. _____ Prov. () C.A.P. _____
 Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Cod. Destinatario/Univoco _____ **Tel.** _____ **Fax** _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____
 in persona del Legale rappresentante _____
 nato a _____ il _____
 Codice Fiscale _____
 residente in Via/P.zza _____ n. _____
 Città _____ Prov. () C.A.P. _____
 Tel. Ab. _____ Tel. Mobile _____
 Tel. Uff. _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____

PROCURA

Io sottoscritto/a delego a rappresentarmi e assistermi nel presente procedimento
 l'Avv. _____ del Foro di _____ e
 dichiaro di eleggere domicilio presso il suo studio in
 Via _____.

Delego, altresì, il nominato Avvocato agli adempimenti riguardanti il deposito della presente
 istanza all'istituto Organismo di Mediazione.

Teramo, li _____

Firma parte _____

È autentica la firma che precede

Avv. _____

CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Avvocati di Teramo, 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 Mediazione ivi richiesto. Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall' art. 13 del D. Lgs. 196/2003, nonché
 dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall'art. 7 del medesimo D.Lgs. e successive modifiche.

Teramo, li _____

Firma parte _____

EVENTUALE ALTRA PARTE DA CHIAMARE IN MEDIAZIONE (Convenuta)

↳ **(Persona fisica)**

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a _____ il _____
 Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
 Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____
 Città _____ Prov. () C.A.P. _____
 Telefono Ab. _____ Tel. Mobile _____
 Telefono ufficio _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____

↳ **(Persona fisica)**

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a _____ il _____
 Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
 Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____
 Città _____ Prov. () C.A.P. _____
 Telefono Ab. _____ Tel. Mobile _____
 Telefono ufficio _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____

↳ **(Persona fisica)**

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a _____ il _____
 Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
 Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____
 Città _____ Prov. () C.A.P. _____
 Telefono Ab. _____ Tel. Mobile _____
 Telefono ufficio _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____

EVENTUALE ALTRA PARTE DA CHIAMARE IN MEDIAZIONE (Convenuta)

↳ **(Persona giuridica)**

L'Ente/Impresa _____
 con sede in Via/P.zza _____ n. _____ Prov.() C.A.P. _____
 Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Cod. Destinatario/Univoco _____ **Tel.** _____ **Fax** _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____
 in persona del Legale rappresentante _____
 nato a _____ il _____
 Codice Fiscale _____
 residente in Via/P.zza _____ n. _____
 Città _____ Prov.() C.A.P. _____
 Tel. Ab. _____ Tel. Mobile _____
 Tel. Uff. _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____

↳ **(Persona giuridica)**

L'Ente/Impresa _____
 con sede in Via/P.zza _____ n. _____ Prov.() C.A.P. _____
 Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Cod. Destinatario/Univoco _____ **Tel.** _____ **Fax** _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____
 in persona del Legale rappresentante _____
 nato a _____ il _____
 Codice Fiscale _____
 residente in Via/P.zza _____ n. _____
 Città _____ Prov.() C.A.P. _____
 Tel. Ab. _____ Tel. Mobile _____
 Tel. Uff. _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____
 P.E.C. _____ @ _____