



ULTERIORE PARTE ISTANTE

Persona fisica

Persona giuridica

cognome e nome / denominazione sociale
(cognome e nome della persona fisica - ovvero
denominazione della persona giuridica)

nato/a a il

residente in/con sede in via ,

num , cap c. fiscale ,

p. iva tel.

cellulare ,

mail (inserire eventualmente una mail certificata),

nella persona di (soggetto che deposita l'istanza per

conto della società), nato/a il

residente in , alla via

num , cap c. fiscale



p. iva tel.

cellulare ,

in qualità di della società sopra indicata,

assistito/a da , con studio in ,

alla via , num , cap ,

iscritto all'Albo Avvocati di con num. iscrizione

tel.

mail (inserire eventualmente una mail certificata)

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di mediazione e le indennità dell'Organismo adito disponibili sul sito internet all'indirizzo <https://conciliareconviene.com/> ovvero presso le sedi dell'Organismo. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai numeri di fax, cellulare o e-mail forniti. Il sottoscritto dichiara, infine, di:

accettare la presenza di tirocinanti e/o uditori

non accettare la presenza di tirocinanti e/o uditori

Luogo

Data

Firma di tutte le parti istanti