



## ULTERIORE PARTE INVITATA

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**