

## EVENTUALE ALTRA PARTE INVITATA

**PERSONA FISICA** (allegare obbligatoriamente un documento di identità in corso di validità)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_, Fax  
\_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail **(obbligatoria)**  
\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**(obbligatoria per le persone fisiche che ne sono in possesso)**

**PERSONA GIURIDICA** (allegare obbligatoriamente la visura CCIAA aggiornata)

Ente/Impresa \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ **(obbligatoria)**,  
COD. UNIV. FATTURA \_\_\_\_\_ **(obbligatorio)**,

In persona del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, CAP  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Cellulare  
\_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC **(obbligatoria)** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*OO\*\*\*\*\*OO\*\*\*\*\*OO\*\*\*\*\*

### **ASSISTITA NELLA PROCEDURA DA**

o Avvocato

o Praticante Abilitato

Nome e Cognome \_\_\_\_\_, con studio in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_, Fax  
\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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

**PERSONA FISICA**

Il/La \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. CAP \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_, E-  
mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

Ente/Impresa \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In persona del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC (obbligatoria) \_\_\_\_\_

**ASSISTITA DA**

o Avvocato

o Praticante Abilitato

Nome e Cognome \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, C.F.

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_