

SPETT.LE
ORGANISMO DI CONCILIAZIONE FORENSE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SIENA
Iscritto al n. 351 Registro Organismi di Mediazione – Ministero Giustizia
Viale R. Franci n. 26 – Palazzo Giustizia – 53100 Siena – Tel. 0577. 219035
Email conciliazione.avvocati.siena@gmail.com
PEC mediaconciliazione@pec.ordineavvocatisiena.it

**ALTRA PARTE CHE ADERISCE ALLA PROCEDURA
DI MEDIAZIONE N.**

- PERSONA FISICA (allegare copia documento identità)

Il/La Sottoscritto/A _____
Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____
Fax _____ Cellulare _____ Email _____
PEC _____

- PERSONA GIURIDICA (allegare copia visura camera di commercio)

L'Ente / Impresa _____
Con Sede In _____ Prov _____ Via _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ Telefono _____
Fax _____ E-Mail _____ PEC _____

In Persona Del Legale Rappresentante _____
Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E Mail _____ PEC _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DA:

o Avvocato

o Praticante Abilitato

Cognome E Nome _____
Con Studio In _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____ Cellulare _____
Fax _____ E-Mail _____ PEC _____

PARTECIPA ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE PROPOSTA DA:

- PERSONA FISICA

Il/La _____
Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-Mail _____ PEC _____

° PERSONA GIURIDICA (Allegare Visura Camera Di Commercio)

L'Ente/Impresa _____
Con Sede In _____ Prov _____ Via _____ N. _____
CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____ Telefono _____
Fax _____ E-Mail _____ PEC _____

In Persona Del Legale Rappresentante Pro Tempore _____
Residente In _____ Prov _____ Via _____ N _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____
Cellulare _____ E-Mail _____ PEC _____

ASSISTITA NELLA PROCEDURA CON SPECIFICA PROCURA DA:

o Avvocato

o Praticante Abilitato

Cognome E Nome _____
Con Studio In _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____ Cellulare _____
Fax _____ E-Mail _____ PEC _____

Privacy

La Parte e il Legale dichiarano con la sottoscrizione della presente adesione di aver visto, letto e compreso l'informativa al trattamento dei dati personali ex artt. 12-13 del Regolamento UE 2016/679, presente sul sito.

Letto, confermato e sottoscritto,

_____, _____ Firma _____
(sottoscrizione della Parte)

_____, _____ Firma _____
(sottoscrizione dal Legale)