

Modulo comunicazione dei dati

Mod 0124

PARTE ISTANTE

Il/La sottoscritto/a				C.F.	
residente in	()	indirizzo			
cap		tel.		e-mail	
cell.		PEC			
documento identità*		nr.		rilasciato da	

Titolare/legale rappresentante della ditta (da compilare se in rappresentanza di una persona giuridica):

ragione sociale				C.F./P.IVA	
nella qualità di**					
indirizzo				()	
tel.		PEC		e-mail	

(*)allegare fotocopia del documento d'identità

(**)allegare documentazione da cui risulti il potere a conciliare del legale rappresentante

ASSISTENTE LEGALE

assistito/a* da				C.F.	
con sede/studio in	()	indirizzo			
tel.		e-mail		cell.	
PEC	munito di specifica procura allegata				

Numero di ulteriori parti istanti _____ si allega il **Modulo A** - Ulteriori Parti Istanti

CONTROPARTE da CONVOCARE

Il Sig./La Sig.ra				C.F.	
residente in	()	indirizzo			
cap*		tel.		e-mail	
cell.		PEC			
in qualità di (solo per le persone giuridiche)				C.F./P.IVA	
ragione sociale			con sede in	()	
indirizzo			PEC		

(*) campo obbligatorio in caso di invio a mezzo R1

ASSISTENTE

assistito/a* da				C.F.	
-----------------	--	--	--	------	--

con sede/studio in _____ indirizzo _____
 tel. _____ e-mail _____ cell. _____
 PEC _____ munito di specifica procura allegata

(* da compilare solo se il ricorrente intenda farsi assistere durante la procedura di mediazione)

SI CHIEDE DI INDICARE SIN D'ORA, PER LA CORRETTA EMISSIONE DELLA FATTURA, IL SOGGETTO CHE EFFETTUERA' IL PAGAMENTO.
 SE E' L'ASSISTENTE LEGALE A CORRISPONDERE LA SOMMA INDICARE LA PARTITA IVA _____

Numero di ulteriori controparti _____ Si allega il **Modulo B** - Ulteriori Controparti

per risolvere la controversia tra loro esistente, avente ad oggetto:

e rientrante nella tipologia di mediazione: **obbligatoria** **volontaria** **demandata dal giudice** **clausola contrattuale**

Il valore indicativo della controversia, ai soli fini della determinazione dell'indennità, è pari a
 euro _____ (dico euro _____).

Si allegano i seguenti documenti:

1. _____
2. _____
3. _____

Modulo A - Ulteriori Parti Istanti

Controversia tra _____ e _____

PARTE ISTANTE	Nr. _____				
Nominativo	_____	C.F.	_____	residente in	_____
indirizzo	_____	cap	_____	tel.	_____
pec	_____	cell.	_____	e-mail	_____
doc. identità*	_____	nr.	_____	rilasciato da	_____

Titolare/legale rappresentante della ditta (da compilare se in rappresentanza di una persona giuridica):				
ragione sociale	_____	indirizzo	_____	
C.F./P.IVA	_____	tel.	_____	PEC _____
in qualità di**	_____	e-mail	_____	
ASSISTENTE				
assistito/a da	_____	C.F.	_____	tel. _____
con sede/studio in	_____	cell	_____	e-mail _____
indirizzo	_____		_____	pec _____

(*allegare fotocopia del documento d'identità - (**allegare documentazione da cui risulti il potere a conciliare del legale rappresentante

PARTE ISTANTE Nr. _____				
Nominativo	_____	C.F.	_____	residente in _____
indirizzo	_____	cap	_____	tel. _____
PEC	_____	cell.	_____	e-mail _____
doc. identità*	_____	nr.	_____	rilasciato da _____
Titolare/legale rappresentante della ditta (da compilare se in rappresentanza di una persona giuridica):				
ragione sociale	_____	indirizzo	_____	
C.F./P.IVA	_____	tel.	_____	e-mail _____
in qualità di**	_____	PEC	_____	
ASSISTENTE				
assistito/a da	_____	C.F.	_____	tel. _____
con sede/studio in	_____	cell	_____	PEC _____
indirizzo	_____		_____	e-mail _____

(*allegare fotocopia del documento d'identità - (**allegare documentazione da cui risulti il potere a conciliare del legale rappresentante

Modulo B - Ulteriori Controparti

Controversia tra _____ e _____

CONTROPARTE Nr. _____				
Nominativo	_____	C.F.	_____	residente in _____
indirizzo	_____	cap	_____	tel. _____
PEC	_____	cell.	_____	e-mail _____

Titolare/legale rappresentante della ditta (da compilare se in rappresentanza di una persona giuridica):

ragione sociale	_____	indirizzo	_____	
C.F./P.IVA	_____	tel.	_____	e-mail _____
in qualità di	_____	PEC	_____	
ASSISTENTE				
assistito/a da	_____	C.F.	_____	tel. _____
con sede/studio in	_____	cell	_____	PEC _____
indirizzo	_____		e-mail	_____

CONTROPARTE Nr. _____

Nominativo	_____	C.F.	_____	residente in _____
indirizzo	_____	cap	_____	tel. _____
PEC	_____	cell.	_____	e-mail _____

Titolare/legale rappresentante della ditta (da compilare se in rappresentanza di una persona giuridica):

ragione sociale	_____	indirizzo	_____	
C.F./P.IVA	_____	tel.	_____	e-mail _____
in qualità di	_____	PEC	_____	
ASSISTENTE				
assistito/a da	_____	C.F.	_____	tel. _____
con sede/studio in	_____	cell	_____	PEC _____
indirizzo	_____		e-mail	_____

CONTROPARTE Nr. _____

Nominativo	_____	C.F.	_____	residente in _____
indirizzo	_____	cap	_____	tel. _____
pec	_____	cell.	_____	e-mail _____

Titolare/legale rappresentante della ditta (da compilare se in rappresentanza di una persona giuridica):

ragione sociale	_____	indirizzo	_____	
C.F./P.IVA	_____	tel.	_____	Pec _____
in qualità di	_____	e-mail	_____	
ASSISTENTE				
assistito/a da	_____	C.F.	_____	tel. _____
con sede/studio in	_____	cell	_____	pec _____
indirizzo	_____		e-mail	_____