

A - Altre parti istanti

Allegato all'istanza di mediazione

PARTE ISTANTE N.

Parte istante natura giuridica

residente/con sede in () Indirizzo

CAP C.F. P. IVA Tel.

Cell. Fax e-mail / pec (per comunicazioni)

nella persona di (solo per le persone giuridiche)

Codice Destinatario/ Pec (solo ai fini della fatturazione elettronica)

Assistito/a dall'avv.

con studio in Via CAP

Tel. Cell. Fax

C.F. e-mail/pec

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 5, comma 6 e dell'art. 8, comma 1, del D. Lgs. n. 28/2010 e s.m.i., in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione di ORIZZONTI ADR, di impegnarsi a corrispondere le indennità relative al procedimento consultabili sul sito www.orizzontiadr.it. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai numeri di fax, cellulare ed e-mail forniti

il Firma _____

(parte istante o avvocato munito degli appositi poteri)

Il sottoscritto dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni, per le sole finalità connesse alla presente istanza.

il Firma _____

(parte istante o avvocato munito degli appositi poteri)