



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

---

## DOMANDA DI MEDIAZIONE

### **SEZIONE 1 – LE PARTI**

**PARTE ISTANTE** (se le parti richiedenti sono più di una compilare anche l'allegato A)

- Persona Fisica
- Professionista/Impresa Individuale
- Persona Giuridica/Ente/Associazione
- Condominio

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_

(barrare una delle seguenti opzioni)

- in proprio**
- quale titolare o legale rappresentante dell'impresa: <sup>1</sup> (allegare visura camerale aggiornata)**
- quale amministratore del Condominio:**

\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**rappresentato da <sup>2</sup> (come da procura speciale sostanziale in allegato):**

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**LEGALE DELLA/E PARTE ISTANTE/I** (difensore con specifica procura che si allega)

Nome e cognome \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## CONFERISCE

incarico all'ORGANISMO DI MEDIAZIONE FORENSE DI PORDENONE affinché venga avviata la procedura di mediazione nei confronti di :

**PARTE INVITATA** (se le parti convocate sono più di una compilare anche l'allegato B):

- Persona Fisica
- Professionista/Impresa Individuale
- Persona Giuridica/Ente/Associazione
- Condominio

\_\_\_\_\_

2) Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente/sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

\*\*\*

## **SEZIONE 2 - MATERIA OGGETTO DELLA MEDIAZIONE**

- MEDIAZIONE OBBLIGATORIA** (art. 5, comma 1 bis, D.Lgs n.28/2010 e successive modificazioni) nella seguente materia: \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE VOLONTARIA** in materia di \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE DA CLAUSOLA CONTRATTUALE** in materia di \_\_\_\_\_
- MEDIAZIONE DELEGATA/SU INVITO DEL GIUDICE** in materia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (allegare provvedimento)

\*\*\*

## **SEZIONE 3 – OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE**

### **DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DI CONTROVERSIA E RAGIONI DELLA PRETESA**

(è possibile allegare separata memoria contenente l'indicazione dei fatti principali):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DICHIARAZIONE DI VALORE DELLA CONTROVERSIA** (a norma del cod. proc. civ.):

Euro \_\_\_\_\_

\* \* \*

## **SEZIONE 4 – SPESE DI AVVIO E DATI PER LA FATTURAZIONE**

Il sottoscritto dichiara che le spese di avvio della procedura, pari a € 48,80 (IVA compresa) ovvero ad €97,60 (IVA compresa)<sup>3</sup> sono state versate mediante:

- bonifico bancario, di cui si allega copia, intestato a: Organismo di Mediazione Forense di Pordenone IBAN: IT51 Q088 0512 5000 2100 0002 015 presso la FRIULOVEST BANCA con la causale “Spese di avvio della procedura di mediazione”;**
- pagamento in contanti alla Segreteria;**

Si chiede che la fattura relativa ai diritti di segreteria e al costo dell'incontro, sia intestata a:

Nome e Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Si vedano le informazioni generali



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Univoco di riferimento \_\_\_\_\_

**Nota: Si ricorda che la fattura relativa alle spese di mediazione potrà essere emessa solo a nome delle parti della procedura, con esclusione dei difensori o soggetti terzi diversi dalle parti direttamente interessate dalla procedura.**

\*\*\*

## **SEZIONE 5 – MEDIAZIONE IN MODALITA' TELEMATICA**

Si chiede che la mediazione avvenga con modalità telematiche/videoconferenza

\*\*\*

## **SEZIONE 6 - ALLEGATI**

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
  - versamento spese di avvio (obbligatorio);
  - mandato a conciliare (obbligatorio);
  - visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società);
  - atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese);
  - copia provvedimento del giudice se mediazione delegata;
  - copia del contratto/statuto/atto costitutivo contenente la clausola conciliativa;
  - allegato A
  - allegato B
  - ulteriore documentazione:
- 
- 
- 

\*\*\*

## **INFORMAZIONI GENERALI**



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

- **DEPOSITO**

La domanda, coi relativi allegati, può essere depositata:

- tramite il servizio on-line accedendo dal sito dell'ordine degli avvocati di Pordenone, sezione mediazione;
- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: [segreteria@pec.mediazionepn.it](mailto:segreteria@pec.mediazionepn.it)
- a mezzo posta con lettera raccomandata 1/ raccomandata a.r.: in tali casi dovrà essere depositato un esemplare originale per la Segreteria; è inoltre richiesta una copia in formato elettronico, memorizzata su apposito supporto (cd o dvd) o trasmessa a mezzo email.

- **SPESE DI AVVIO** (dovute per il deposito e per la adesione)

- € 40,00 + IVA (48,80) per valore di lite fino a € 250.000;
- € 80,00 + IVA (97,60) per valore di lite superiore a € 250.000.

- **SPESE PER ULTERIORI ATTIVITÀ:**

- € 25,00 + IVA (30,50) per mediazione in modalità telematica, videoconferenza/teleconferenza a carico del richiedente tale modalità.

\*\*\*

## **MANDATO DI ACCETTAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dall'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone consultabile sul sito [www.ordineavvocatipordenone.it](http://www.ordineavvocatipordenone.it), di accettarne senza riserva alcuna il contenuto, i Principi di comportamento e le relative Tariffe.

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Si prende atto che ai sensi dell'art. 13 c. 2 del Regolamento dell'intestato Organismo di Mediazione, la comunicazione della domanda di mediazione depositata dovrà essere effettuata a cura della parte istante all'altra parte o alle altre parti, entro il termine di 5 (cinque) giorni dalla comunicazione della Segreteria Amministrativa dell'OMF, allegando l'apposito modulo predisposto dalla Segreteria amministrativa.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

Firma\_\_\_\_\_

\*\*\*

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali)

Dichiaro di aver ricevuto la seguente informativa relativa al trattamento dei dati personali:

"Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi degli artt. 13 e 14 REG. UE 2016/679, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sul trattamento dei dati personali, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, e per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale.

2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.

3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di Mediazione di Pordenone.

4. I dati personali potranno venire a conoscenza esclusivamente degli incaricati al trattamento e potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1.

5. I dati verranno conservati per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e per assolvere agli obblighi fiscali e di legge.

6. Il titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, con sede legale in P.le Giustiniano 5, 33170 Pordenone.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, e in particolare Lei potrà chiedere: di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Lei potrà altresì proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali."

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, quale titolare del trattamento), nel rispetto della normativa sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

\*\*\*



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

## Spazio riservato alla Segreteria

Registro Generale Domanda nr.		
Depositata in data	/ ora	
A cura di Cognome	/ Nome	
In qualità di		
Nato a	/ il	
Residente in	/ CAP	/ Via
Tipo di documento di identità		
Nr.		
Rilasciato dall'autorità		





# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

## **ALLEGATO A**

**(compilare il presente modulo per ciascuna ulteriore parte istante)**

### **ALTRA PARTE RICHIEDENTE**

- Persona Fisica
- Professionista/Impresa Individuale
- Persona Giuridica/Ente/Associazione
- Condominio

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- in proprio**
- quale titolare o legale rappresentante dell'impresa<sup>4</sup>: (allegare visura camerale aggiornata)**
- quale amministratore di Condominio:**

\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ P.IVA/ Codice

Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) Da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

**rappresentato** <sup>5</sup> **da (come da procura sostanziale in allegato):**

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**LEGALE DELLA/E PARTE ISTANTE/I** (difensore con specifica procura che si allega)

Nome e cognome \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con domicilio/sede/studio in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
prov \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## **ALLEGATI**

Si allegano i seguenti documenti (*barrare le voci che interessano*):

- copia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- mandato a conciliare (obbligatorio);
- visura camerale aggiornata (obbligatoria se trattasi di società);
- atto costitutivo/statuto (obbligatorio se trattasi di ente non iscritto al registro delle imprese).

\*\*\*

## **MANDATO DI ACCETTAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento della procedura di mediazione applicato dall'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone consultabile sul sito \_\_\_\_\_

5) Da compilare solo nel caso in cui la parte intenda farsi rappresentare da un terzo durante la procedura di conciliazione.



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

www.ordineavvocatipordenone.it, di accettarne senza riserva alcuna il contenuto, i Principi di comportamento e le relative Tariffe.

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione.

Si prende atto che ai sensi dell'art. 13 c. 2 del Regolamento dell'intestato Organismo di Mediazione, la comunicazione della domanda di mediazione depositata dovrà essere effettuata a cura della parte istante all'altra parte o alle altre parti, entro il termine di 5 (cinque) giorni dalla comunicazione della Segreteria Amministrativa dell'OMF, allegando l'apposito modulo predisposto dalla Segreteria amministrativa.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

### **(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali)**

Dichiaro di aver ricevuto la seguente informativa relativa al trattamento dei dati personali:

"Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi degli artt. 13 e 14 REG. UE 2016/679, dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sul trattamento dei dati personali, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività dell'organismo, e per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale.
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni di cui al punto 1) da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarLa ed aggiornarLa sull'attività dell'Organismo di Mediazione di Pordenone.
4. I dati personali potranno venire a conoscenza esclusivamente degli incaricati al trattamento e potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità di cui al punto 1.
5. I dati verranno conservati per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e per assolvere agli obblighi fiscali e di legge.
6. Il titolare del trattamento è l'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, con sede legale in P.le Giustiniano 5, 33170 Pordenone.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, e in particolare Lei potrà chiedere: di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Lei potrà altresì proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali."

Esprimo espressamente il consenso affinché i dati personali possano essere trattati (dall'Organismo di Mediazione Forense di Pordenone, quale titolare del trattamento), nel rispetto della normativa sopra richiamata, per gli scopi indicati, ed affinché gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarati.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

## **ALLEGATO B**

### **ALTRA PARTE CONVOCATA**

- Persona Fisica
- Professionista/Impresa Individuale
- Persona Giuridica/Ente/Associazione
- Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente/sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

### **ALTRA PARTE CONVOCATA**

- Persona Fisica
- Professionista/Impresa Individuale
- Persona Giuridica/Ente/Associazione
- Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente/sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

---



# Organismo di Mediazione Forense di Pordenone

P.le Giustiniano 5 - 33170 Pordenone

*N. 395 del Registro degli Organismi di Mediazione*

---

## ALTRA PARTE CONVOCATA

- Persona Fisica
- Professionista/Impresa Individuale
- Persona Giuridica/Ente/Associazione
- Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente/sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

## ALTRA PARTE CONVOCATA

- Persona Fisica
- Professionista/Impresa Individuale
- Persona Giuridica/Ente/Associazione
- Condominio

Cognome/Nome/Denominazione/Ragione sociale

\_\_\_\_\_

P.IVA/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente/sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_