CAMERA DI CONCILIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE

IMMEDIATA ADR - ORGANISMO DI MEDIAZIONE

Iscritta al n. 49 del Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

ai sensi del D.lgs. n. 28/2010 e del D.M. n. 180/2010

SEDE SECONDARIA DI CIVITAVECCHIA

Via Vincenzo Annovazzi n. 15 Torre Europa Civitavecchia 00053

e-mail: immediata.adr.civitavecchia@simpartner.eu **pec:** immediata.adr.civitavecchia@notificalegale.eu

≈ ● ≈

ISTANZA DI MEDIAZIONE ai sensi del D.lgs. n. 28/10

MODELLO 1 A

allegato all'Istanza di Mediazione del ____/____/_____

promossa da_____

nei confronti di_____

(da utilizzare nel caso in cui vi siano più Parti Istanti)

DATI DELLA PARTE ISTANTE 1/A

Nome_____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. ____ il ___ / ___ / _____ C.F. _____

P. IVA _____ residente in _____

prov. ____ Via _____ n. ____ cap _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

☐ in proprio ☐ nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione_____ con sede in _____

Via _____n._____ prov._____ cap_____

C.F._____P.Iva_____

tel._____ cell. _____ fax _____

e-mail _____pec _____

☐ Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

C.F. _____ residente in _____ prov. ____

Im Mediata A.D.R.
MEDIAZIONE ARBITRATO FORMAZIONE

Via _____ n. ____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ pec _____

☐ Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

☐ Supportato da:

☐ Consulente tecnico ☐ Rappresentante associazione di categoria ☐ Altro _____

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio/sede in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. ____ cap _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail_____

pec _____ presso

☐ Avvocato nominato ☐ Rappresentante nominato ☐ Consulente tecnico nominato

☐ Rappresentante associazione di categoria nominato ☐ Altro nominato

DATI DELLA PARTE ISTANTE 2/A

Nome_____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. ____ il ___ / ___ / _____ C.F. _____

P. IVA _____ residente in _____

prov. ____ Via _____ n. ____ cap _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

☐ in proprio ☐ nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione_____ con sede in _____

Via _____n._____ prov._____ cap_____

C.F._____P.Iva_____

tel._____ cell. _____ fax _____

e-mail _____pec _____

☐ Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

C.F. _____ residente in _____ prov. ____

Via _____ n. ____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ pec _____

☐ Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

☐ Supportato da:

☐ Consulente tecnico ☐ Rappresentante associazione di categoria ☐ Altro _____

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio/sede in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. ____ cap _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail_____

pec _____ presso

☐ Avvocato nominato ☐ Rappresentante nominato ☐ Consulente tecnico nominato

☐ Rappresentante associazione di categoria nominato ☐ Altro nominato

DATI DELLA PARTE ISTANTE 3/A

Nome_____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. ____ il ___ / ___ / _____ C.F. _____

P. IVA _____ residente in _____

prov. ____ Via _____ n. ____ cap _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

☐ in proprio ☐ nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione_____ con sede in _____

Via _____n._____ prov._____ cap_____

C.F._____P.Iva_____

tel._____ cell. _____ fax _____

e-mail _____pec _____

☐ Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

C.F. _____ residente in _____ prov. ____

Via _____ n. ____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ pec _____

☐ Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

☐ Supportato da:

☐ Consulente tecnico ☐ Rappresentante associazione di categoria ☐ Altro _____

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio/sede in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. ____ cap _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail_____

pec _____ presso

☐ Avvocato nominato ☐ Rappresentante nominato ☐ Consulente tecnico nominato

☐ Rappresentante associazione di categoria nominato ☐ Altro nominato

DATI DELLA PARTE ISTANTE 4/A

Nome_____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. ____ il ___ / ___ / _____ C.F. _____

P. IVA _____ residente in _____

prov. ____ Via _____ n. ____ cap _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail_____ pec _____

☐ in proprio ☐ nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione_____ con sede in _____

Via _____n._____ prov._____ cap_____

C.F._____P.Iva_____

tel._____ cell. _____ fax _____

e-mail _____pec _____

☐ Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

C.F. _____ residente in _____ prov. ____

Via _____ n. ____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ pec _____

☐ Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

☐ Supportato da:

☐ Consulente tecnico ☐ Rappresentante associazione di categoria ☐ Altro _____

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio/sede in _____ prov. ____ Via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. ____ cap _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail_____

pec _____ presso

☐ Avvocato nominato ☐ Rappresentante nominato ☐ Consulente tecnico nominato

☐ Rappresentante associazione di categoria nominato ☐ Altro nominato

Civitavecchia ____ /____ / _____

La Parte Istante 1/A
_____

La Parte Istante 2/A
_____

La Parte Istante 3/A
_____

La Parte Istante 4/A
_____