

Modulo comunicazione dei dati

Mod 0124

PARTE ISTANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) indirizzo \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
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. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ 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	_____
<b>ASSISTENTE</b>			
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

<b>PARTE ISTANTE</b> 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	_____
<b>ASSISTENTE</b>			
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 \_\_\_\_\_

<b>CONTROPARTE</b> 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	_____
<b>ASSISTENTE</b>			
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	_____
<b>ASSISTENTE</b>			
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	_____
<b>ASSISTENTE</b>			
assistito/a da	_____	C.F.	_____ tel. _____
con sede/studio in	_____	cell	_____ pec _____
indirizzo	_____	e-mail	_____