



## Segreteria Servizio di Mediazione

Organismo iscritto al n.302 Registro degli Organismi deputati  
alla gestione delle mediazioni – Ministero della Giustizia

### Delega all'Avvocato

(N.B. La presente delega non esonera la parte dal partecipare personalmente alla procedura di mediazione ex art.8 del D.Lgs n.28/2010)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

e residente (o con studio) in via/piazza \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Estremi del documento di identità: tipo \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_

**in proprio**

**in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa**

denominazione \_\_\_\_\_

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

con sede in via \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

#### CONFERISCE INCARICO

All'Avv. \_\_\_\_\_ del foro di \_\_\_\_\_

#### AD ASSISTERLO

Nel presente procedimento di mediazione e a tal fine elegge domicilio presso lo studio del medesimo

in via/piazza \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Firma dell'Avvocato