



ALTRA PARTE ISTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente (o con studio) in via/piazza _____
comune _____ prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
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 _____
con sede in via/piazza _____
comune _____ prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____ Fax _____ Cell. _____
Email _____ P.E.C. _____

DICHIARA

di essere impossibilitato a partecipare personalmente al procedimento di mediazione n. _____ avviato presso la Camera di Commercio di Frosinone–Latina per i seguenti giustificati motivi:

pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 8, comma 4) del D.Lgs.n.28/2010

DELEGA

cognome e nome _____ nato/a a _____ il _____
residente in via/piazza _____
comune _____ prov. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____

a rappresentarmi/a rappresentare la predetta impresa nel predetto procedimento di mediazione n. _____ avviato presso la Camera di Commercio di Frosinone–Latina conferendogli/le all'uopo il più ampio potere di assumere ogni determinazione idonea in relazione alla definizione della controversia nei termini e alle condizioni che riterrà più opportune.

Luogo e data _____

Firma del delegante