

**A - Altre parti istanti**

Allegato alla domanda di mediazione

**PARTE ISTANTE N.**

Parte istante  natura giuridica

residente/con sede in  () Indirizzo

CAP  C.F.  P. IVA  Tel.

Cell.  Fax  e-mail (per comunicazioni)

pec (per comunicazioni)

nella persona di (solo per le persone giuridiche)

Codice Destinatario/ Pec (solo ai fini della fatturazione elettronica)

Assistito/a dall'avv.

con studio in  Via  CAP

Tel.  Cell.  Fax  C.F.

e-mail  pec

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente domanda di mediazione alla parte invitata, in relazione a quanto previsto dalla specifica normativa in merito al decorso dei termini di prescrizione e decadenza.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione di ORIZZONTI ADR, di impegnarsi a corrispondere le indennità relative al procedimento consultabili sul sito [www.orizzontiadr.it](http://www.orizzontiadr.it). Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai numeri di fax, cellulare ed e-mail forniti.

lì  Firma \_\_\_\_\_  
(parte istante o avvocato munito degli appositi poteri)

Il sottoscritto dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni, per le sole finalità connesse alla presente istanza.

lì  Firma \_\_\_\_\_  
(parte istante o avvocato munito degli appositi poteri)