



Modulo integrativo – Pluralità di Parti

da compilare per ogni ulteriore parte

Ulteriore Parte **Istante**

Ulteriore Parte **Invitata**

Nome e Cognome

nato/a a il C.F.

P.IVA e residente (o con domicilio) in Via/Piazza

CAP Comune Prov. Telefono

Cell. E-mail

PEC

OPPURE

L'impresa (denominazione)

C.F. P.IVA con sede in Via

CAP Comune Prov. Telefono

Cell. E-mail

PEC

nella persona del legale rappresentante (Nome e Cognome)

nato/a a il C.F.



OPPURE

Rappresentante con mandato a conciliare: Nome e Cognome

nato/a a il C.F.

P.IVA residente in Via

CAP Comune Prov. Telefono

Cell. E-mail

PEC

per conto di: Nome e Cognome (se persona fisica)

oppure: Denominazione (se persona giuridica)

C.F. P.IVA residente/con sede in Via

CAP Comune Prov. Telefono

Cell. E-mail

PEC

domicilio digitale ai sensi del D.Lgs. 13 dicembre 2017, n. 217

assistito dall'avvocato

assistito dall'avvocato presso il quale elegge domicilio
(se barrato, le comunicazioni dell'Organismo di mediazione saranno inviate al solo difensore)

Avvocato (Nome e Cognome)

C.F. Con studio in Via

CAP Comune Prov. Telefono

Cell. E-mail

PEC