



PUNTO MEDIAZIONE

Organismo di Mediazione n. 1127 iscritto presso il Ministero della Giustizia ai sensi del D.Lgs n. 28/2010

Pescara (PE), C.so Vittorio Emanuele II°, n. 406
segreteria@puntomediazione.it – puntomediazione@pec.it
tel. 085.2193603 / 327.4385071
www.puntomediazione.it

ALLEGATO A – altra parte istante

Allegato all'Istanza di mediazione depositata il _____

PARTE ISTANTE n.

Parte istante _____ natura giuridica _____
residente/con sede in _____ () Indirizzo _____
CAP _____ C.F. _____ P. IVA _____
Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
e-mail/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 _____ / _____

In riferimento all'istanza di mediazione tra _____
e _____

RICHIEDE ANCH'ESSA

All'Organismo di mediazione "Punto Mediazione" di avviare il procedimento di mediazione nei confronti della/e parte/i di cui alla predetta istanza.

DICHIARA

- di non essere interdetto, inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno;
- di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e, conseguentemente, di esonerare Punto Mediazione da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza degli stessi;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e/o modifiche dei dati forniti;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere a conoscenza dei vantaggi fiscali ex art. 20, commi 2 e 3, D.Lgs. 28/2010 e successive modifiche e integrazioni.



Il sottoscritto dichiara altresì di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Mediazione di Punto Mediazione, di impegnarsi a corrispondere le indennità relative al procedimento consultabili sul sito www.puntomediazione.it

Pescara, 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.

Pescara, lì _____

Firma _____

(parte istante o avvocato munito degli appositi poteri)