



DC Concilia S.r.l.

Domanda n. \_\_\_\_\_

Allegata all'Istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
depositata il \_\_\_\_\_

**ISTANZA DI MEDIAZIONE**

*ai sensi del d.lgs. 28/10 e successive modifiche*

**PARTE ISTANTE**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Rappresentato e difeso da: (allegare procura)

(COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_ con studio in  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

*Da compilare in caso di Persona Giuridica*

Per conto di: \_\_\_\_\_ Partita IVA/ C.F. \_\_\_\_\_ con sede in  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**PARTE ISTANTE**

\_I\_ sottoscritt \_ (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ( ) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Rappresentato e difeso da: (allegare procura)

(COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_ con studio in  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ( ) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

*Da compilare in caso di Persona Giuridica*

Per conto di: \_\_\_\_\_ Partita IVA/ C.F. \_\_\_\_\_ con sede in  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ( ) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**PARTE ISTANTE**

\_I\_ sottoscritt \_ (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ( ) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Rappresentato e difeso da: (allegare procura)

(COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_ con studio in  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ( ) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

*Da compilare in caso di Persona Giuridica*

Per conto di: \_\_\_\_\_ Partita IVA/ C.F. \_\_\_\_\_ con sede in  
(CAP \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ( ) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_