

ALLEGATO B DOMANDA DI MEDIAZIONE (da utilizzare solo nel caso di più parti convocate)

Organismo di Mediazione "ASSOCIAZIONE EQUILIBRIO & RISOLUZIONE CONFLITTI SRL"

Iscritto al n. 971 del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia (PDG del 27/11/2012)

Oltre alla parte convocata indicata nel modulo principale:

PARTE CONVOCATA 2:

Cognome e Nome _____

nato/o a _____ il _____ CF _____

residente in _____ prov. (_____) CAP _____ alla Via _____

n.tel _____ cell. _____ mail _____ pec _____

-in proprio

- in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale _____

P.IVA _____ C.F. _____ con sede in _____

prov.(_____) CAP (_____) alla via _____

Telefono _____ mail _____ pec _____

**Il presente modulo fa parte integrante del modulo Domanda di mediazione
(art. 09 del Regolamento di procedura dell'Organismo di mediazione)**

PARTE CONVOCATA 3:

Cognome e Nome _____

nato/o a _____ il _____ CF _____

residente in _____ prov. (_____) CAP _____ alla Via _____

n.tel _____ cell. _____ mail _____ pec _____

-in proprio

- in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale _____

P.IVA _____ C.F. _____ con sede in _____

prov.(_____) CAP (_____) alla via _____

Telefono _____ mail _____ pec _____

**Il presente modulo fa parte integrante del modulo Domanda di mediazione
(art. 09 del Regolamento di procedura dell'Organismo di mediazione)**

PARTE CONVOCATA 4:

Cognome e Nome _____
nato/o a _____ il _____ CF _____
residente in _____ prov. (_____) CAP _____ alla Via _____
n.tel _____ cell. _____ mail _____ pec _____

-in proprio

- in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale _____
P.IVA _____ C.F. _____ con sede in _____
prov.(_____) CAP (_____) alla via _____
Telefono _____ mail _____ pec _____

**Il presente modulo fa parte integrante del modulo Domanda di mediazione
(art. 09 del Regolamento di procedura dell'Organismo di mediazione)**

PARTE CONVOCATA 5:

Cognome e Nome _____
nato/o a _____ il _____ CF _____
residente in _____ prov. (_____) CAP _____ alla Via _____
n.tel _____ cell. _____ mail _____ pec _____

-in proprio

- in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale _____
P.IVA _____ C.F. _____ con sede in _____
prov.(_____) CAP (_____) alla via _____
Telefono _____ mail _____ pec _____

**Il presente modulo fa parte integrante del modulo Domanda di mediazione
(art. 09 del Regolamento di procedura dell'Organismo di mediazione)**

PARTE CONVOCATA 6:

Cognome e Nome _____
nato/o a _____ il _____ CF _____
residente in _____ prov. (_____) CAP _____ alla Via _____
n.tel _____ cell. _____ mail _____ pec _____

-in proprio

- in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ente/ditta individuale _____
P.IVA _____ C.F. _____ con sede in _____
prov.(_____) CAP (_____) alla via _____
Telefono _____ mail _____ pec _____

**Il presente modulo fa parte integrante del modulo Domanda di mediazione
(art. 09 del Regolamento di procedura dell'Organismo di mediazione)**