

(da inviare via fax al numero 06 93387583 oppure via email all'indirizzo P.E.C. adr@pec.concilia.it)

### A Parte Istante

(persona fisica o natura della persona giuridica)\* (1) \_\_\_\_\_

Nome\* (2) \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_  
 Provincia di\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale\*: \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_  
 nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) (3) \_\_\_\_\_, Tel. \* \_\_\_\_\_  
 Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax \* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_  
**Con Difensore\* (4)** (Nome/Cognome)\* \_\_\_\_\_  
 Indirizzo\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_  
 Telefono\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax\* \_\_\_\_\_, Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

1

CONCILIA notificherà la data della mediazione alla Parte Istante esclusivamente a mezzo P.E.C. del Difensore.

Numero di altre parti istanti: \_\_\_\_\_ (in caso di più parti istanti è necessario compilare il modulo A+)

**RICHIEDENDO DI INVIARE ALLA PARTE CONVOCATA - AI RECAPITI SOTTO INDICATI - LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE, DISPONE CHE SIA AVVIATA UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE SECONDO LE NORME DI CUI AL D. LGS. N. 28/2010 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICAZIONI**

nei confronti di:      /       congiuntamente a:

### B Parte Convocata

(persona fisica o natura della persona giuridica)\* (1) \_\_\_\_\_

Nome\* (2) \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* (5) \_\_\_\_\_  
 Provincia di\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_  
 nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) (3) \_\_\_\_\_, Tel. \* \_\_\_\_\_  
 Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax\* \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_  
**Con Difensore** (Nome/Cognome) \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_, Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Autorizzo CONCILIA S.r.l. a convocare la suddetta Parte convocata con il seguente mezzo:    P.E.C.       Fax       Raccomandata A/R

Numero di altre parti convocate: \_\_\_\_\_ (in caso di più parti convocate è necessario compilare il modulo B+)

### C1 Dati della Mediazione

Si richiede l'avvio della mediazione\*

come condizione di procedibilità    volontaria    per invito del giudice    come da clausola contrattuale  
 Giudice territorialmente competente\* (6)

Oggetto della controversia\* (7): \_\_\_\_\_

Ragioni della pretesa\* (8): \_\_\_\_\_

Materie:    condominio    diritti reali    divisione    successioni ereditarie    patti di famiglia  
 locazione    comodato    affitto di aziende    risarcimento danno da responsabilità medica e sanitaria  
 risarcimento danno da diffamazione a mezzo stampa o altro mezzo di pubblicità    contratti assicurativi  
 contratti bancari    contratti finanziari    altro \_\_\_\_\_

**Legenda:**

\* = campi da compilare obbligatoriamente.

(1) = persona fisica, società di persone, società di capitali, associazione, consorzio, cooperativa, ente pubblico, comitato, condominio, ecc...; (2) = nome e cognome se persona fisica, denominazione se persona giuridica; (3) = indicare il rappresentante o una persona fisica da contattare; (4) = L'assistenza di un avvocato è obbligatoria in base alla legge per tutte le controversie di cui all'art. 5, comma 1bis, del D. Lgs. 28/2010 come modificato dal D. L. n. 69/2013; (5) è onere della parte istante indicare correttamente i recapiti della parte istante a cui CONCILIA invierà le comunicazioni che riguardano la mediazione; (6) = E' esclusiva responsabilità delle parti indicare il giudice territorialmente competente a conoscere la controversia; (7) = indicazione della materia specifica della controversia; (8) = sintetizzare le ragioni della pretesa, considerando che eventuali note o memorie possono essere allegate alla presente istanza o inviate successivamente.

(da inviare via fax al numero 06 93387583 oppure via email all'indirizzo P.E.C. adr@pec.concilia.it)

### C2 Dati aggiuntivi in caso di controversia nel campo assicurativo

**Controversia derivante da contratto assicurativo**

Numero della polizza e impresa che la ha emessa \_\_\_\_\_

Numero del sinistro e impresa che lo ha assegnato \_\_\_\_\_

Data del sinistro \_\_\_\_\_

Denominazione dell'Impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro (se diversa dalla parte invitata alla mediazione) \_\_\_\_\_

**Controversia in materia di risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti**

Denominazione dell'impresa assicuratrice che ha trattato il sinistro \_\_\_\_\_

Numero e data del sinistro \_\_\_\_\_

Numero della polizza \_\_\_\_\_

Targhe dei veicoli coinvolti \_\_\_\_\_

Esiti della procedura d'offerta prevista dagli artt. 148 e 149 del Codice delle Assicurazioni:

importo offerto dall'impresa assicuratrice: euro \_\_\_\_\_

l'impresa ha comunicato di non procedere ad alcuna offerta.

assenza di comunicazione dell'impresa allo spirare del termine per la formulazione dell'offerta di risarcimento.

il sinistro è stato gestito con procedura di risarcimento diretto ex art. 149 del CdA.

il sinistro è stato gestito con procedura terzi trasportati ex art. 141 del CdA.

**Controversia in materia di risarcimento del danno derivante da responsabilità civile medica e sanitaria**

Denominazione dell'impresa assicuratrice eventualmente coinvolta \_\_\_\_\_

### D Valore indicativo della controversia \*(9)

Fino a € 1.000                       Da € 1.001 a € 5.000                       Da € 5.001 a € 10.000                       Da € 10.001 a € 25.000

Da € 25.001 a € 50.000                       Da € 50.001 a € 250.000                       Da € 250.001 a € 500.000                       Da € 500.001 a € 2.500.000

Da € 2.500.001 a € 5.000.000                       Oltre € 5.000.001

Indeterminato o indeterminabile (fino € 50.000)

Indeterminato o indeterminabile (oltre € 50.000)

**Come da D.M. 139/2014, ai fini della procedibilità dell'Istanza, all'atto del deposito devono essere state saldate le spese di avvio di € 48,80 (IVA inclusa) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 97,60 (IVA inclusa) per quelle di valore superiore; oltre alle spese di comunicazione di € 12,20 (IVA inclusa) per ogni Raccomandata A/R che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e, e di € 6,10 (IVA inclusa) per ogni fax/p.e.c. che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e. Ai fini della procedibilità dell'incontro di mediazione, prima del primo incontro le Parti devono comprovare a CONCILIA, con documentazione scritta, l'avvenuto pagamento di almeno la metà delle spese di mediazione di cui al Tariffario CONCILIA (Art. 16, co. 9 D.M. 180/2010).**

**Le suddette spese devono essere saldate tramite Bonifico Bancario intestato a:  
CONCILIA S.r.l., presso: Banca BCC Roma - IBAN: IT76V083271450000000000246.**

### E Allegati (tutti gli allegati inviati a CONCILIA saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da CONCILIA)

Alla presente Istanza il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

Modello A+ (nel caso di più parti istanti)

Modello B+ (nel caso di più parti convenute)

Provvedimento del Giudice

Mandato a conciliare

Doc. 1 \_\_\_\_\_

Doc. 2 \_\_\_\_\_

Doc. 3 \_\_\_\_\_

Doc. 4 \_\_\_\_\_

Doc. 5 \_\_\_\_\_

**Legenda:**

\* = campi da compilare obbligatoriamente.

(9) = Necessario ai fini della determinazione dell'indennità dovuta dalle parti.

(da inviare via fax al numero 06 93387583 oppure via email all'indirizzo P.E.C. adr@pec.concilia.it)

### F Dati opzionali della Mediazione

Eventuale indicazione di gradimento nella nomina di mediatori CONCILIA

Non ho alcuna preferenza       Insieme con la controparte abbiamo scelto il seguente mediatore accreditato presso CONCILIA (nome): \_\_\_\_\_

Eventuale indicazione del luogo preferito, scelto con l'accordo della/delle controparte/i, per lo svolgimento della mediazione (se diverso da quello della sede secondaria CONCILIA competente in base alla legge)

3

### G Dati per la fatturazione (se diversi da quelli della parte istante indicati nella precedente lettera A)

Intestatario \_\_\_\_\_  
 residente/con sede in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_, P. IVA: \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria esclusiva cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi e per gli effetti degli articoli 5, comma 6, e 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e di decadenza. Il sottoscritto dichiara inoltre di avere letto e compilato attentamente il presente modulo e di accettare senza riserve il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle indennità di CONCILIA, consultabili e scaricabili sul sito [www.concilia.it](http://www.concilia.it). Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver attivato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione e di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione in via esclusiva ai numeri di fax, cellulare ed email forniti a CONCILIA.

Il sottoscritto, altresì, prende atto della disposizione di cui all'art. 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, nella parte in cui prevede che "(L)a domanda e la data del primo incontro son comunicate all'altra parte con ogni mezzo idoneo ad assicurarne la ricezione, anche a cura della parte istante".

Il sottoscritto prende inoltre atto che, come da D.M. 139/2014, ai fini della procedibilità dell'Istanza, all'atto del deposito devono essere state saldate le spese di avvio di € 48,80 (IVA inclusa) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 97,60 (IVA inclusa) per quelle di valore superiore; oltre alle spese di comunicazione di € 12,20 (IVA inclusa) per ogni Raccomandata A/R che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e, e di € 6,10 (IVA inclusa) per ogni fax/p.e.c. che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e. Il sottoscritto prende atto anche che, ai fini della procedibilità dell'incontro di mediazione, prima del primo incontro, le Parti devono comprovare a CONCILIA, con documentazione scritta, l'avvenuto pagamento di almeno la metà delle spese di mediazione di cui al Tariffario CONCILIA (Art. 16, co. 9 D.M. 180/2010).

Luogo\* \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_\_ Nome/Cognome\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

CONCILIA S.r.l. non diffonderà i dati personali delle parti a soggetti indeterminati. Tutti i dati personali forniti dalle parti a CONCILIA S.r.l., obbligatori per la gestione della mediazione, saranno trattati anche mediante l'ausilio di strumenti informatici che ne assicurino - comunque - la non comunicabilità all'esterno. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, al co-mediatore (se previsto), al Case Manager e al personale di segreteria ed amministrativo di CONCILIA. Tutti i dati e gli allegati saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da CONCILIA.

Eventuali richieste in base agli articoli 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003 dovranno essere indirizzate a CONCILIA, Via Castelfidardo, 18, 00185 ROMA, o inoltrate a mezzo fax al +39 06 933.875.83, oppure via e-mail a [concilia@concilia.it](mailto:concilia@concilia.it)

Luogo\* \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_\_ Nome/Cognome\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

Spazio riservato a CONCILIA

Istanza di mediazione depositata in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ Prot. N. \_\_\_\_\_

Note:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Legenda:** \* = campi da compilare obbligatoriamente.

(da inviare via fax al numero 06 93387583 oppure via email all'indirizzo P.E.C. adr@pec.concilia.it)

**Modulo aggiuntivo che si allega all'istanza di mediazione depositata il \_\_\_\_\_ tra: \_\_\_\_\_ (parte istante) e \_\_\_\_\_ (parte convocata)**

**A+ Altre parti istanti**

Nome\*(2) \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_  
 Provincia di\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale\*: \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_  
 nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) (3) \_\_\_\_\_, Tel. \* \_\_\_\_\_  
 Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax \* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_  
**Con Difensore\* (4) (Nome/Cognome)\*** \_\_\_\_\_  
 Indirizzo\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_  
 Telefono\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax\* \_\_\_\_\_, Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CONCILIA notificherà la data della mediazione alla Parte Istante esclusivamente a mezzo P.E.C. del Difensore.**

Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria esclusiva cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi e per gli effetti degli articoli 5, comma 6, e 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e di decadenza. Il sottoscritto dichiara inoltre di avere letto e compilato attentamente il presente modulo e di accettare senza riserve il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle indennità di CONCILIA, consultabili e scaricabili sul sito www.concilia.it. Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver attivato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione e di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione in via esclusiva ai numeri di fax, cellulare ed email forniti a CONCILIA. Il sottoscritto, altresì, prende atto della disposizione di cui all'art. 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, nella parte in cui prevede che "(L)a domanda e la data del primo incontro son comunicate all'altra parte con ogni mezzo idoneo ad assicurarne la ricezione, anche a cura della parte istante". Il sottoscritto prende inoltre atto che, come da D.M. 139/2014, ai fini della procedibilità dell'Istanza, all'atto del deposito devono essere state saldate le spese di avvio di € 48,80 (IVA inclusa) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 97,60 (IVA inclusa) per quelle di valore superiore; oltre alle spese di comunicazione di € 12,20 (IVA inclusa) per ogni Raccomandata A/R che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e, e di € 6,10 (IVA inclusa) per ogni fax/p.e.c. che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e. Il sottoscritto prende atto anche che, ai fini della procedibilità dell'incontro di mediazione, prima del primo incontro, le Parti devono comprovare a CONCILIA, con documentazione scritta, l'avvenuto pagamento di almeno la metà delle spese di mediazione di cui al Tariffario CONCILIA (Art. 16, co. 9 D.M. 180/2010).

Luogo\* \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_\_ Nome/Cognome\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

CONCILIA S.r.l. non diffonderà i dati personali delle parti a soggetti indeterminati. Tutti i dati personali forniti dalle parti a CONCILIA S.r.l., obbligatori per la gestione della mediazione, saranno trattati anche mediante l'ausilio di strumenti informatici che ne assicurino - comunque - la non comunicabilità all'esterno. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, al co-mediatore (se previsto), al Case Manager e al personale di segreteria ed amministrativo di CONCILIA. Tutti i dati e gli allegati saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da CONCILIA.

Eventuali richieste in base agli articoli 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003 dovranno essere indirizzate a CONCILIA, Via Castelfidardo, 18, 00185 ROMA, o inoltrate a mezzo fax al +39 06 933.875.83, oppure via e-mail a concilia@concilia.it

Luogo\* \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_\_ Nome/Cognome\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

Nome\*(2) \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_  
 Provincia di\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale\*: \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_  
 nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) (3) \_\_\_\_\_, Tel. \* \_\_\_\_\_  
 Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax \* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_  
**Con Difensore\* (4) (Nome/Cognome)\*** \_\_\_\_\_  
 Indirizzo\* \_\_\_\_\_, Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_  
 Telefono\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_, Fax\* \_\_\_\_\_, Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CONCILIA notificherà la data della mediazione alla Parte Istante esclusivamente a mezzo P.E.C. del Difensore.**

I Il sottoscritto prende atto dell'interesse a comunicare a propria esclusiva cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi e per gli effetti degli articoli 5, comma 6, e 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, in relazione a quanto previsto in merito al decorso dei termini di prescrizione e di decadenza. Il sottoscritto dichiara inoltre di avere letto e compilato attentamente il presente modulo e di accettare senza riserve il Regolamento di Mediazione e la Tabella delle indennità di CONCILIA, consultabili e scaricabili sul sito www.concilia.it. Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver attivato la medesima procedura presso altri Organismi di mediazione e di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione in via esclusiva ai numeri di fax, cellulare ed email forniti a CONCILIA. Il sottoscritto, altresì, prende atto della disposizione di cui all'art. 8, comma 1, del D. Lgs. 28/2010, nella parte in cui prevede che "(L)a domanda e la data del primo incontro son comunicate all'altra parte con ogni mezzo idoneo ad assicurarne la ricezione, anche a cura della parte istante". Il sottoscritto prende inoltre atto che, come da D.M. 139/2014, ai fini della procedibilità dell'Istanza, all'atto del deposito devono essere state saldate le spese di avvio di € 48,80 (IVA inclusa) per le liti di valore fino a 250.000,00 euro e di euro 97,60 (IVA inclusa) per quelle di valore superiore; oltre alle spese di comunicazione di € 12,20 (IVA inclusa) per ogni Raccomandata A/R che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e, e di € 6,10 (IVA inclusa) per ogni fax/p.e.c. che si vuole spedire alla/e Parte/i convocata/e. Il sottoscritto prende atto anche che, ai fini della procedibilità dell'incontro di mediazione, prima del primo incontro, le Parti devono comprovare a CONCILIA, con documentazione scritta, l'avvenuto pagamento di almeno la metà delle spese di mediazione di cui al Tariffario CONCILIA (Art. 16, co. 9 D.M. 180/2010).

Luogo\* \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_\_ Nome/Cognome\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

CONCILIA S.r.l. non diffonderà i dati personali delle parti a soggetti indeterminati. Tutti i dati personali forniti dalle parti a CONCILIA S.r.l., obbligatori per la gestione della mediazione, saranno trattati anche mediante l'ausilio di strumenti informatici che ne assicurino - comunque - la non comunicabilità all'esterno. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore, al co-mediatore (se previsto), al Case Manager e al personale di segreteria ed amministrativo di CONCILIA. Tutti i dati e gli allegati saranno comunicati alle parti coinvolte nella procedura di mediazione gestita da CONCILIA.

Eventuali richieste in base agli articoli 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/2003 dovranno essere indirizzate a CONCILIA, Via Castelfidardo, 18, 00185 ROMA, o inoltrate a mezzo fax al +39 06 933.875.83, oppure via e-mail a concilia@concilia.it

Luogo\* \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_\_ Nome/Cognome\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

**Legenda:** \*= campi da compilare obbligatoriamente.

# ISTANZA DI MEDIAZIONE PRESSO



AI SENSI DEL D.LGS. 28/2010

Iscritto presso il Ministero della Giustizia al n. 8 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione.

(da inviare via fax al numero 06 93387583 oppure via email all'indirizzo P.E.C. adr@pec.concilia.it)

**Modulo aggiuntivo che si allega all'istanza di mediazione depositata il \_\_\_\_\_ tra: \_\_\_\_\_ (parte istante) e \_\_\_\_\_ (parte convocata)**

**B+ Altre parti convocate**

(persona fisica o natura della persona giuridica) \_\_\_\_\_  
Nome\* \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_ Provincia di\* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale\* \_\_\_\_\_  
P. IVA\* \_\_\_\_\_, nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) \_\_\_\_\_, Tel.\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_  
Fax\* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_, Rappresentato da (Titolo) \_\_\_\_\_  
(Nome/Cognome) \_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzo CONCILIA S.r.l. a convocare la suddetta Parte convocata con il seguente mezzo:**  P.E.C.  Fax  Raccomandata A/R

(persona fisica o natura della persona giuridica) \_\_\_\_\_  
Nome\* \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_ Provincia di\* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale\* \_\_\_\_\_  
P. IVA\* \_\_\_\_\_, nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) \_\_\_\_\_, Tel.\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_  
Fax\* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_, Rappresentato da (Titolo) \_\_\_\_\_  
(Nome/Cognome) \_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzo CONCILIA S.r.l. a convocare la suddetta Parte convocata con il seguente mezzo:**  P.E.C.  Fax  Raccomandata A/R

(persona fisica o natura della persona giuridica) \_\_\_\_\_  
Nome\* \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_ Provincia di\* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale\* \_\_\_\_\_  
P. IVA\* \_\_\_\_\_, nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) \_\_\_\_\_, Tel.\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_  
Fax\* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_, Rappresentato da (Titolo) \_\_\_\_\_  
(Nome/Cognome) \_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzo CONCILIA S.r.l. a convocare la suddetta Parte convocata con il seguente mezzo:**  P.E.C.  Fax  Raccomandata A/R

(persona fisica o natura della persona giuridica) \_\_\_\_\_  
Nome\* \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_ Provincia di\* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale\* \_\_\_\_\_  
P. IVA\* \_\_\_\_\_, nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) \_\_\_\_\_, Tel.\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_  
Fax\* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_, Rappresentato da (Titolo) \_\_\_\_\_  
(Nome/Cognome) \_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzo CONCILIA S.r.l. a convocare la suddetta Parte convocata con il seguente mezzo:**  P.E.C.  Fax  Raccomandata A/R

(persona fisica o natura della persona giuridica) \_\_\_\_\_  
Nome\* \_\_\_\_\_, residente/con sede in\* \_\_\_\_\_ Provincia di\* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_, CAP\* \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale\* \_\_\_\_\_  
P. IVA\* \_\_\_\_\_, nella persona di (solo in caso di persone giuridiche) \_\_\_\_\_, Tel.\* \_\_\_\_\_, Cell.\* \_\_\_\_\_  
Fax\* \_\_\_\_\_, E-mail\* \_\_\_\_\_, Rappresentato da (Titolo) \_\_\_\_\_  
(Nome/Cognome) \_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzo CONCILIA S.r.l. a convocare la suddetta Parte convocata con il seguente mezzo:**  P.E.C.  Fax  Raccomandata A/R

**Legenda:**

\* = campi da compilare obbligatoriamente.