



Via Ernesto Monaci 13 • 00161 Roma
P. IVA 1234567890 • C.F. 0123456789012
Tel. 06.94 36 63 50 • Fax 06.94 36 63 54
info@leoneadr.it • amministrazione@pec.leoneadr.it • www.leoneadr.it



Iscritto presso il Ministero della Giustizia al n° 1098
del registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione

Allegato 1A - ALTRA PARTE ISTANTE

| | | | |
|--------------------------|----------------------|-------|----------------------|
| Natura giuridica | <input type="text"/> | C.F. | <input type="text"/> |
| Cognome e Nome | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> |
| Indirizzo/sede | <input type="text"/> | Tel. | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | Cell. | <input type="text"/> |
| Codice Destinatario /PEC | <input type="text"/> | | |
| Pec | <input type="text"/> | | |
| Assistito da | <input type="text"/> | | |
| Cognome e Nome | <input type="text"/> | C.F. | <input type="text"/> |
| Indirizzo/sede | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | Tel. | <input type="text"/> |
| Codice Destinatario /PEC | <input type="text"/> | Cell. | <input type="text"/> |
| Pec | <input type="text"/> | | |
| Luogo | <input type="text"/> | Data | <input type="text"/> |
| | | Firma | _____ |

Con la sottoscrizione del presente intercalare si ritengono applicate tutte le condizioni espresse nel modulo principale dell'istanza.

Si dichiara, sotto la propria responsabilità, di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al gratuito patrocinio e si allega ISEE.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che l'unità locale indicata nella presente istanza è quella territorialmente competente per la controversia.

Nelle ipotesi in cui la parte istante abbia urgenza di conseguire l'effetto impeditivo della decadenza o interruttivo della prescrizione, dovrà provvedere essa stessa ad inviare la comunicazione della "fissazione del primo incontro" alle parti invitate per mezzo di raccomandata A/R ovvero tramite Ufficiale Giudiziario.

Il sottoscritto dichiara di avere letto con attenzione il presente modulo e il Regolamento di Mediazione Leone A.D.R., disponibile presso l'Organismo di Mediazione e sul sito www.leoneadr.it, e di accettarne il contenuto. Il sottoscritto dichiara altresì di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione e di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai recapiti indicati nella presente istanza.

Sottoscrivendo la presente istanza la parte presta esplicito consenso alla presenza in mediazione dei tirocinanti mediatori.

Luogo Data Firma _____

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati; ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e succ. mod., per le sole finalità connesse alla presente istanza, consapevole che Leone A.D.R. assicura la massima riservatezza circa i dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Si dichiara, sotto la propria responsabilità, di trovarsi nelle condizioni per l'ammissione al gratuito patrocinio e si allega ISEE.

Luogo Data Firma _____