# Foglio aggiuntivo parte invitata

**CHIEDE DI AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS 4 MARZO 2010, N. 28 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NEI CONFRONTI DI**

# persona fisica

nome cognome indirizzo(via) n comune prov CAP telefono te. cell fax Codice Fiscale P.IVA

e-mail segnalare se è P.E.C.: sì no

# persona giuridica

Denominazione con sede in via

n. comune prov. CAP P.IVA Codice Fiscale

telefono

tel. cell.

fax

e-mail segnalare se è P.E.C.: sì no

# Assistito dall’Avvocato

Nome cognome

C.F. , con domicilio/studio in

Via

n.

comune

CAP Prov.

telefono

tel. cell.

fax

e-mail PEC