

**NOMINA DEL DIFENSORE PER L'ASSISTENZA IN MEDIAZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

**NOMINO AI FINI DELL'ASSISTENZA NELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE**

avviata da/nei confronti di \_\_\_\_\_:

l'Avv. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via e n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

**CON IL POTERE DI:**

- sottoscrivere e depositare la domanda di avvio o di adesione alla procedura mediazione/conciliazione sopra indicata;
- ricevere le comunicazioni inerenti la procedura di mediazione/conciliazione sopra indicata, con elezione di domicilio ai sensi dell'art. 47 del Codice Civile.

Informativa sul consenso al trattamento dei dati: <https://tno.camcom.it/informativa-privacy-mediazione>

Data \_\_\_\_\_ Firma della parte \_\_\_\_\_