

# All'Istituto Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato

Via Ponte del Tremio s.n.c., 03012 Anagni (FR) – Via Tiburtina n° 164, 00011 Tivoli Terme (RM) – Tel. 0774 19.06.778

**A1+** Altre parti istanti      Modello da allegare all'istanza di mediazione fra:  
..... (parte istante) e ..... (controparte)  
depositata il ..... (in caso di spazio insufficiente allegare altri moduli A1+)

**1** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....  
Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....  
Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....  
Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**2** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....  
Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....  
Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....  
Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**3** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....  
Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....  
Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....  
Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**4** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....  
Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....  
Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....  
C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....  
Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....  
Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**5** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....

Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....

Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....

Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**6** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....

Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....

Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....

Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**7** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....

Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....

Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....

Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**8** Natura giuridica\*(1) ..... Nominativo\*(2) .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Tel.\* ..... Cell.\*(3) .....

Fax(3) ..... E-mail\*(3) ..... Rappresentante(4) .....

Difensore o consulente (se nominato): Titolo ..... Nominativo\* .....

C. F.\* ..... P. IVA ..... Indirizzo\* .....

Comune\* ..... Prov.\* ..... CAP\* ..... Studio .....

Tel.\* ..... Cell.\*(3) ..... Fax(3) ..... E-mail\*(3) .....

**Note:** \* informazioni obbligatorie. (1) persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio ecc. (2) nome e cognome della persona fisica, denominazione o ragione sociale della persona giuridica. (3) le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via email, fax o sms. (4) in caso di persona giuridica indicare il legale rappresentante o un altro nome di contatto.

*Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver letto con attenzione, compreso e accuratamente compilato il presente modulo e garantisce, a pena delle sanzioni di legge, che tutti i dati qui riportati, per quanto a sua conoscenza, sono veri. Il sottoscritto richiede che le comunicazioni relative alla procedura di mediazione vengano comunicate alle parti istanti esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) e agli indirizzi email da lui indicati sull'istanza di mediazione e sul presente modulo.*

Luogo ..... Data ..... Firma leggibile .....