

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

Sede legale: Via dei Prati Fiscali 215, Roma – [inmediar@pec.inmediar.it](mailto:inmediar@pec.inmediar.it) – Tel. 0774 19.06.778 – Fax 0774 19.20.424

## **A2+** Altre parti chiamate      Modello da allegare all'istanza di mediazione fra:

..... (parte istante) e ..... (parte chiamata)  
depositata il ..... (in caso di spazio insufficiente allegare altri moduli A2+)

**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 conosciuto): 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 conosciuto): 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 conosciuto): 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 conosciuto): 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 conosciuto): 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 conosciuto): 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 conosciuto): 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 conosciuto): 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.*

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