

# Concordia Mediazioni

Organismo iscritto al n. 481 del registro tenuto dal Ministero della Giustizia  
Sede legale Piazza Giovanni Verga, 25 - 95129 Catania, – Tel. 095536191  
C.F. / P.I. 04884080872 - IBAN IT80R0200816934000104128498 concordia@pecaruba.it  
Satisfaction Care - Urgent Calls - WhatsApp 3288242012  
www.concordiamediazioni.it

## ALLEGATO B) PARTI CHIAMATE

|                                                     |                                              |                          |                          |                     |  |     |  |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--|-----|--|
| <input type="checkbox"/>                            | <sup>1</sup> Cognome e Nome/ Ragione Sociale |                          |                          |                     |  |     |  |
| nato a                                              |                                              | il                       |                          | C.F.                |  |     |  |
| P.IVA                                               |                                              | PEC                      |                          | SDI                 |  |     |  |
| Res.te/sede legale in                               |                                              | Prov.                    |                          | CAP                 |  | via |  |
| Rappresentante legale (Cognome e nome) <sup>2</sup> |                                              |                          | Nato a                   |                     |  |     |  |
| il                                                  |                                              | C.F.                     |                          | PEC                 |  |     |  |
| Note:                                               |                                              |                          |                          |                     |  |     |  |
| AMMISSIONE AL GRATUITO PATROCINIO                   |                                              | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> SI | Delibera n.         |  | del |  |
| ASSISTITO DALL'AVVOCATO DEL FORO DI                 |                                              |                          |                          | N.ro Tesserino Albo |  |     |  |
| Cognome e Nome                                      |                                              |                          |                          | C.F.                |  |     |  |
| studio in                                           |                                              | CAP                      |                          | Prov.               |  | via |  |
| telefono                                            |                                              |                          | Fax                      |                     |  |     |  |
| e-mail                                              |                                              |                          | Pec                      |                     |  |     |  |

\* \* \* \*

|                                                     |                                              |                          |                          |                     |  |     |  |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--|-----|--|
| <input type="checkbox"/>                            | <sup>1</sup> Cognome e Nome/ Ragione Sociale |                          |                          |                     |  |     |  |
| nato a                                              |                                              | il                       |                          | C.F.                |  |     |  |
| P.IVA                                               |                                              | PEC                      |                          | SDI                 |  |     |  |
| Res.te/sede legale in                               |                                              | Prov.                    |                          | CAP                 |  | via |  |
| Rappresentante legale (Cognome e nome) <sup>2</sup> |                                              |                          | Nato a                   |                     |  |     |  |
| il                                                  |                                              | C.F.                     |                          | PEC                 |  |     |  |
| Note:                                               |                                              |                          |                          |                     |  |     |  |
| AMMISSIONE AL GRATUITO PATROCINIO                   |                                              | <input type="radio"/> NO | <input type="radio"/> SI | Delibera n.         |  | del |  |
| ASSISTITO DALL'AVVOCATO DEL FORO DI                 |                                              |                          |                          | N.ro Tesserino Albo |  |     |  |
| Cognome e Nome                                      |                                              |                          |                          | C.F.                |  |     |  |
| studio in                                           |                                              | CAP                      |                          | Prov.               |  | via |  |
| telefono                                            |                                              |                          | Fax                      |                     |  |     |  |
| e-mail                                              |                                              |                          | Pec                      |                     |  |     |  |

<sup>1</sup> Indicare il numero progressivo della parte

<sup>2</sup> Compilare se la parte è una persona giuridica