



## DELEGA

AI SENSI DELL'ARTICOLO 8, COMMA 4 DECRETO  
LEGISLATIVO 4 MARZO 2010 N. 28

In relazione alla procedura di mediazione n. \_\_\_\_\_

presentata da \_\_\_\_\_

nei confronti di \_\_\_\_\_

### DA COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via e n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
è PEC  sì  no

**considerato quanto previsto dall'art. 8, comma 4 del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28**  
*"Le parti partecipano personalmente alla procedura di mediazione. In presenza di giustificati motivi possono delegare un rappresentante a conoscenza dei fatti e munito dei poteri necessari per la composizione della controversia....."* **e tenuto conto che: E' OBBLIGATORIO INDICARE DI SEGUITO I GIUSTIFICATI MOTIVI DELLA MANCATA PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO/INCONTRI**

#### non potendo presenziare:

- all'incontro fissato in data \_\_\_\_\_  
 a tutti gli incontri della procedura

### OPPURE

### DA COMPILARE IN CASO DI SOGGETTO DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità legale rappresentante di società, ente, associazione, condominio etc \* \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via e n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

#### in relazione:

- all'incontro fissato in data \_\_\_\_\_  
 a tutti gli incontri della procedura

## **NOMINA QUALE RAPPRESENTANTE**

**ai sensi dell'art. 8, comma 4 del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28**

Nome e cognome

nato a  Il  Codice Fiscale

residente a

Prov.  Via e n.  CAP

Tel./cell  e-mail

è PEC  sì  no

### **CON I POTERI NECESSARI PER LA COMPOSIZIONE DELLA CONTROVERSA**

e quindi di transigere, conciliare e disporre totalmente nella procedura di mediazione sopra indicata, secondo quanto disposto dall'art. 8, comma 4 del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28, in nome e proprio conto, ratificando fin da ora come valida ed efficace ogni decisione assunta dallo stesso.

**Si dichiara che il nominato procuratore è a conoscenza dei fatti relativi alla procedura di mediazione di cui trattasi.**

*Il firmatario dichiara di essere debitamente informato ai sensi dell'articolo 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3,15,16,17,18,20,21,51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente il trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Ferrara e Ravenna per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: [www.fera.camcom.it](http://www.fera.camcom.it)*

Data

**Firma**

---

**Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento (carta d'identità, patente, passaporto) sia per colui che sottoscrive che per il rappresentato.**