

ORGANISMO DI MEDIAZIONE PRESSO IL TRIBUNALE DI RAVENNA
istituito dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Ravenna
iscritto al Registro degli organismi di mediazione del Ministero della Giustizia al n. 169

MODULO AGGIUNTIVO PER PROPORRE LA MEDIAZIONE NEI CONFRONTI DI PIÙ PARTI

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 28/2010 ANCHE NEI CONFRONTI DI:

[se persona/e fisica]

Nome e cognome	
Indirizzo completo (via e numero civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	
PEC	

[se diverso da persona fisica]

Esatta denominazione e ragione sociale	
Indirizzo completo (via, n. civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	
PEC	

Nonché nei confronti di:

[se persona/e fisica]

Nome e cognome	
Indirizzo completo (via e numero civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	

PEC	
-----	--

[se diverso da persona fisica]

Esatta denominazione e ragione sociale	
Indirizzo completo (via, n. civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	
PEC	

Nonché nei confronti di:

[se persona/e fisica]

Nome e cognome	
Indirizzo completo (via e numero civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	
PEC	

[se diverso da persona fisica]

Esatta denominazione e ragione sociale	
Indirizzo completo (via, n. civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	
PEC	

Nonché nei confronti di:

[se persona/e fisica]

Nome e cognome	
Indirizzo completo (via e numero civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	
PEC	

[se diverso da persona fisica]

Esatta denominazione e ragione sociale	
Indirizzo completo (via, n. civico, città, CAP, provincia)	
Codice fiscale/Partita IVA	
Telefono / Fax	
PEC	

NOTA: compilare i campi a seconda del numero di persone aggiuntive da chiamare in mediazione e barrare quelli vuoti perché inutilizzati.

RAVENNA, li _____
[data]

[firma leggibile della parte]

Avv. _____
[firma leggibile del difensore]

A CURA DELLA SEGRETERIA	
Allegato alla procedura di mediazione n.	
Parte proponente:	