

## DELEGA

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ tipo documento di identità n° \_\_\_\_\_, rilasciata il  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ parte nella mediazione tra  
\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
in qualità di delegato / legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
(denominazione C.F. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_)

## DELEGA

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, con residenza in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ tipo documento di identità  
n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, residente  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_, che accetta, a rappresentarmi nel procedimento di  
mediazione n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (anno), innanzi l'Organismo di Mediazione dell'Ordine  
degli Avvocati di Bologna, autorizzandolo/a espressamente a partecipare al primo incontro e ad  
eventuali incontri successivi, *(anche in modalità telematica e/o audiovisiva da remoto)*, per la  
possibile conciliazione della controversia nel procedimento di mediazione, attribuendogli/le, altresì  
ogni più ampio potere ivi compreso quello di sottoscrivere in mio nome e per mio conto i verbali  
dell'/degli incontro/i e l'eventuale verbale conclusivo e l'accordo, dando fin d'ora per rato e valido  
il suo operato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

NOME COGNOME FIRMA DEL DELEGANTE \_\_\_\_\_

(in stampatello)

ALL. 1: CARTA D'IDENTITA' DEL DELEGANTE

ALL.2: CARTA D'IDENTITA' DEL DELEGATO