

1

Parte chiamata

Natura giuridica*(1)

Nominativo*(2) C. F.* P. IVA

Indirizzo* Comune* Prov.*

CAP* Tel.* Cell.*(3) Fax(3)

E-mail*(3)

Avvocato:

Nominativo* C. F.* P. IVA

Studio Indirizzo*

Comune Prov. CAP Tel.

Cell.(3) Fax(3) E-mail(3)

2

Parte chiamata

Natura giuridica*(1)

Nominativo*(2) C. F.* P. IVA

Indirizzo* Comune* Prov.*

CAP* Tel.* Cell.*(3) Fax(3)

E-mail*(3)

Avvocato:

Nominativo* C. F.* P. IVA

Studio Indirizzo*

Comune Prov. CAP Tel.

Cell.(3) Fax(3) E-mail(3)

3

Parte chiamata

Natura giuridica*(1)

Nominativo*(2) C. F.* P. IVA

Indirizzo* Comune* Prov.*

CAP* Tel.* Cell.*(3) Fax(3)

E-mail*(3)

Avvocato:

Nominativo* C. F.* P. IVA

Studio Indirizzo*

Comune Prov. CAP Tel.

Cell.(3) Fax(3) E-mail(3)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver letto con attenzione, compreso e accuratamente compilato il presente modulo, convenendo e accettando espressamente il contenuto dei punti a), b), c), d) ed e), e garantisce, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, che tutti i dati in esso riportati, per quanto a sua conoscenza, sono veri.

Luogo Data Firma leggibile

Note: * campi obbligatori; (1) compilare solo se diverso da persona fisica; (2) nome e cognome, se persona giuridica indicare il nominativo del legale rappresentante; (3) campi necessari per invio comunicazioni;