



## PROCEDIMENTO DI CONCILIAZIONE

Promosso da.....

nei confronti di.....

Il/La sottoscritto/a Cognome.....Nome.....

C.F./P.IVA.....Nato a..... Prov.....

Il.....Residente in.....

Via.....CAP.....

Tel.....Fax.....Email.....PEC.....

Documento di riconoscimento.....(DI CUI SI ALLEGA  
FOTOCOPIA)

### DELEGA

Cognome.....Nome.....C.F./P.IVA.....

Nato a.....il..... Residente in (o con studio

in.....alla Via.....CAP.....

Tel.....Fax.....Email.....

PEC.....

Documento di riconoscimento.....( DI CUI SI ALLEGA  
FOTOCOPIA)

In qualità di .....  
a rappresentarlo nel procedimento di conciliazione sopra indicato innanzi alla Camera di  
conciliazione della Camera di Commercio Irpinia Sannio, conferendo all'uopo ogni più ampia facoltà  
e potere, autorizzandolo espressamente:

- ad intervenire agli incontri, a sottoscrivere i verbali della procedura e ad assumere ogni  
determinazione idonea a conciliare e transigere nei termini e alle condizioni che riterrà più  
opportune, in nome e per proprio conto, dando fin d'ora per rato e valido il suo operato.
- ricevere le comunicazioni relative alla suddetta procedura di conciliazione, con elezione di  
domicilio, ai sensi dell'art. 47 del codice civile, presso il suo studio;
- farsi sostituire e/o delegare a terzi i poteri sopra conferiti con il presente atto.

All'uopo dichiara che il nominato procuratore è completamente a conoscenza dei fatti e, pertanto,  
gli conferisce espressamente il pieno potere di disporre dei diritti sostanziali che sono oggetto della  
richiamata procedura e fare tutto quanto altro utile ed opportuno per il suo svolgimento.

**Luogo e data** ..... **Firma del delegante**.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità della presente delega e dichiaro di  
essere stato informato dei miei diritti ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo n.  
679/2016 (GDPR).

**Luogo e data** ..... **Firma del delegante**.....