



Alla Segreteria della Camera di Conciliazione della Camera di
Commercio di Avellino Organismo ADR ai sensi dell'articolo 141 e
seguenti del Codice del consumo autorizzato dal Ministero dello
Sviluppo Economico

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..... Prov.....
Il.....Residente in.....
Via.....CAP.....Tel.....
.....Fax.....Email.....
PEC.....
Documento di riconoscimento.....(DI CUI SI ALLEGA
FOTOCOPIA)

In qualità di.....

a rappresentarlo nel procedimento sopra indicato innanzi alla Camera di conciliazione della Camera di Commercio, conferendogli 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.

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

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

Firma del delegante.....