



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

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 di conciliazione** promosso da.....  
nei confronti di.....  
innanzi alla Camera di conciliazione della Camera di Commercio Irpinia Sannio, 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 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 del Regolamento Europeo UE 2016/679.

**Luogo e data**

**Firma del delegante.....**