CAMERA DI MEDIA-CONCILIAZIONE FORENSE
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ORISTANO

Accreditata nel Registro del Ministero della Giustizia al n. 1087

C.F. 80036050955 • P.IVA 01227440953 • Piazza Aldo Moro n. 3 • 09170 Oristano
c/o Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Oristano • Telefono e Fax 0783-72220
e-mail: conciliazioneforense@ordineavvocatioristano.it • PEC: conciliazioneforenseoristano@puntopec.it

MODELLO VALIDO PER DOMANDE PRESENTATE DAL 1.10.2026

MOD. 1 - PARTI MULTIPLE

ULTERIORI PARTI ISTANTI E ULTERIORI PARTI CHIAMATE
ALLEGATO ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE IN MATERIA CIVILE E COMMERCIALE

Il presente modello costituisce parte integrante della domanda di mediazione e deve essere utilizzato quando le parti istanti sono più di tre e/o le parti chiamate sono più di una. Compilare esclusivamente i riquadri necessari; in caso di parti ulteriori rispetto a quelle previste dal presente modello, allegare un secondo Mod. 1.

Il sottoscritto Avv.		**del Foro di**	
quale procuratore della parte istante		**Prot. n. (ris. Organismo)**	

SEZIONE 1 - ULTERIORI PARTI ISTANTI (dalla quarta in poi)

Parti rappresentate dal sottoscritto Avvocato in aggiunta a quelle indicate nella Sezione 1 della domanda di mediazione, munito dei poteri necessari in forza dei mandati allegati.

PARTE ISTANTE N. 4

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	

PARTE ISTANTE N. 5

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	

PARTE ISTANTE N. 6

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	

PARTE ISTANTE N. 7

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	

SEZIONE 2 - ULTERIORI PARTI CHIAMATE (dalla seconda in poi)

Parti nei cui confronti si chiede l'avvio del procedimento di mediazione, in aggiunta a quella indicata nella Sezione 1 della domanda di mediazione.

PARTE CHIAMATA N. 2

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	

E-mail	
PEC	
Telefono	
Cellulare	
Note	

PARTE CHIAMATA N. 3

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	
E-mail	
PEC	
Telefono	
Cellulare	
Note	

PARTE CHIAMATA N. 4

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	
E-mail	
PEC	
Telefono	
Cellulare	
Note	

PARTE CHIAMATA N. 5

Nome o ragione sociale	
Luogo e data di nascita	
Residenza - Sede legale	
C.F. e/o Partita IVA	
E-mail	
PEC	
Telefono	
Cellulare	
Note	

N.B.: l'indicazione del codice fiscale di ciascuna parte chiamata è necessaria per la notifica dell'invito a mezzo UNEP; in mancanza, l'invito sarà trasmesso a mezzo del servizio postale con un costo aggiuntivo di € 15,00 per ciascuna parte.

Il sottoscritto Avvocato dichiara che i dati sopra indicati sono esatti e completi e che le dichiarazioni e i consensi resi con la domanda di mediazione cui il presente modello è allegato si estendono a tutte le parti sopra elencate.

Luogo **Data** **Firma Avv.** _____