



ULTERIORI PARTI CONVOCATE

LE DOMANDE COMPILATE A MANO INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE
TUTTI I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON (*) DEVONO ESSERE COMPILATI OBBLIGATORIAMENTE

*Nome e cognome _____
nato/a _____ il _____
*residente in via/Piazza: _____
*Città: _____
*Provincia _____ CAP _____
*Codice Fiscale: _____
Telefono _____
*Cell: _____
*e-mail: _____ (non indicare la mail del difensore)
Pec: _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

***in proprio**

o

***quale titolare o legale rappresentante dell'Impresa:**

*P.IVA/C.F. _____
*con sede in _____
*alla via/Piazza _____ n° _____
*Città _____ *Prov. _____
*CAP _____
telefono _____
Pec _____
*e-mail _____

difeso da (come da procura/ mandato in allegato)

*Avvocato: _____
*con studio in via: _____ n° _____
*Città: _____ *Prov.: _____
*CAP _____
*telefono _____ *cell: _____
*e-mail: _____ *Pec: _____
*C.F.: _____
*P.IVA: _____

In caso di ulteriori Parti Istanti e/o Convocate allegare gli ulteriori moduli scaricabili sul sito adrconformed.it alla sezione modulistica.