

Alla Segreteria del Servizio di Conciliazione
di Unimpresa Irpinia Sannio
Via Porta Rufina, n. 44 – 82100 – Benevento

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
procedimento di conciliazione promosso da.....
nei confronti di.....

a rappresentarlo nel procedimento sopra indicato innanzi alla Camera di conciliazione di Unimpresa 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.....**