



**"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."**

**Organismo di Mediazione**

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 150/2023

## **RICHIESTA MEDIAZIONE IN MODALITA' TELEMATICA**

### **Avvocato della Parte Richiedente**

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

Nr. di telefono

e-mail

### **CHIEDE**

di svolgere gli incontri di mediazione mediante modalità telematica e che lo stesso firmerà il verbale conclusivo con:

**FIRMA CON KIT (smart card, token, ecc.)**

**FIRMA CON SPID**

*Luogo e Data*

*Firma Avvocato*

---



**"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."**

**Organismo di Mediazione**

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 150/2023

## **RICHIESTA MEDIAZIONE IN MODALITA' TELEMATICA**

### **Parte Richiedente**

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

Nr. di telefono

e-mail

### **CHIEDE**

di svolgere gli incontri di mediazione mediante modalità telematica e di firmare il verbale conclusivo con:

**FIRMA CON KIT (smart card, token, ecc.)**

**FIRMA CON SPID**

*Luogo e Data*

*Firma del Richiedente*

---