

## Procura speciale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_),  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, ove risiede/residente in \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza/Frazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

### delega

\_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_),  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, ove risiede/residente in \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza/Frazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, domiciliato/a presso il proprio Studio posto  
in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel.: \_\_\_\_\_;  
fax: \_\_\_\_\_; e.mail: \_\_\_\_\_; tel. cell.: \_\_\_\_\_)

### a rappresentarlo/a

nel procedimento di mediazione promosso da \_\_\_\_\_  
nei suoi confronti dinanzi all'*Organismo di Mediazione Forense di Arezzo*, sedente presso la Segreteria dell'Ordine degli Avvocati di Arezzo, Palazzo di Giustizia, Piazza Falcone e Borsellino n. 1 (tel.: 057523890; fax: 0575406556; e.mail pec: [ordineavvocatiarezzo@puntopec.it](mailto:ordineavvocatiarezzo@puntopec.it)), conferendogli/le ogni più ampio potere inerente alla gestione del procedimento stesso ed anche alla formulazione di un accordo di conciliazione, in nome e per conto del sottoscritto mandante. Il/La mandatario/a prometterà, in tale stesso accordo, sotto la propria personale responsabilità, la ratifica del proprio operato da parte della mandante, rimossa e rinunziata sin d'ora qualsivoglia eccezione al riguardo, impegnandosi a sottoscrivere l'accordo personalmente e/o nelle forme di legge così come prescritto dal Regolamento dell'O.D.M. di Arezzo.

Lo scrivente, per quanto occorrer possa, dichiara di prorogare sin d'ora il termine di 4 (quattro) mesi stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 28/2010 per la conclusione della procedura di mediazione.

Il mandante allega copia del seguente proprio documento di identità: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del delegante