

## FAC – SIMILE DELEGA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in proprio / in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale / codice fiscale dell'impresa \_\_\_\_\_

### Delega

Il/la sig./sig.a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

a rappresentarmi / a rappresentare la predetta impresa nella procedura di mediazione avviata presso la Camera di Commercio di Bologna nei confronti di \_\_\_\_\_ conferendole all'uopo il più ampio potere di assumere ogni determinazione idonea in relazione alla definizione della controversia nei termini e alle condizioni che riterrà più opportune.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti sono necessari al fine di dar seguito al presente procedimento di mediazione

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma autenticata del delegante

\_\_\_\_\_