



ORGANISMO DI MEDIAZIONE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SASSARI

Via Roma 49 presso Palazzo di Giustizia - 07100 Sassari (SS)

Tel. 079239132 - Fax. 079239132

Email: organismodimediazione@ordineavvocati.ss.it Pec: organismomediazione@pecordineavvocati.ss.it

Codice Fiscale: 02473850903 - Codice Univoco Ufficio: FJYOTH

DICHIARAZIONE CENTRO UNICO DI INTERESSI

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA/ADESIONE

Il sottoscritto Avv. _____, munito dei poteri necessari in forza del mandato allegato alla presente domanda, nell'interesse di:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |
| 7) _____ | 8) _____ |

DICHIARA

che i propri rappresentati costituiscono un unico centro di interessi e pertanto richiede che venga applicato l'art. 16 c. 12 del DM 180/2010 e succ. modifiche ai fini del calcolo delle spese di avvio e delle indennità e ciò per i seguenti

MOTIVI

Luogo _____ Data _____ FIRMA _____

Il presente documento ha natura riservata e non è pertanto consultabile dalle parti del procedimento di mediazione