

MANDATO E PROCURA SPECIALE AD LITEM

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, C.F. _____, nomina gli avv.ti POLACCO EDOARDO, Codice fiscale: PLCDRD56S18L049R, del foro di Velletri, SANDRI MAURO, Codice fiscale: SNDMRA53L25D704M, del foro di Milano, MORIGGIA NINO FILIPPO, Codice fiscale: MRGNFL61E05F205S, del foro di Brescia, MUSSO LILLO MASSIMILIANO, Codice fiscale: MSSLLM76S09L025C, del foro di Agrigento, GIORDANO MAURIZIO, Codice fiscale: GRDMRZ70A24F335L, del foro di Torino, PICENNI MARCO Codice fiscale: PCNMRC89H15B393A, del foro di Bergamo, difensori e procuratori speciali nella presente causa (risarcimento danno da lockdown), in ogni sua fase e grado ivi compresa le fasi esecutive e di appello, conferendo loro congiuntamente e disgiuntamente i più ampi poteri con ogni facoltà di legge, ivi comprese quelle di transigere, conciliare, rinunciare agli atti del giudizio, quietanzare, incassare, accettare rendiconti, rinunciare alla comparizione delle parti, deferire giuramento, rinviare gli atti di giudizio, chiamare in causa terzi, spiegare domande riconvenzionali ed azioni cautelari, proporre motivi aggiunti, farsi sostituire, nominare consulenti tecnici, rinunciare agli atti, ed avendo fin da ora per rato e fermo il suo operato. Dichiaro altresì di essere stato/a informata, ai sensi dell'art. 4, comma 3, D.Lgs n. 28/2010, della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli articoli 17 e 20 del medesimo decreto, nonché dei casi in cui l'esperimento del procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. Si dichiara di essere stato/a informata, ai sensi dell'art. 2 comma 7 DL n. 132 del 2014 della possibilità di ricorrere alla negoziazione assistita da uno o più avvocati disciplinata dagli articoli 2 e ss. del suddetto decreto legge.

Dichiaro altresì di essere stato/a informato delle caratteristiche e dell'importanza dell'incarico, delle attività da espletare, delle iniziative ed ipotesi di soluzione, della prevedibile durata del processo, nonché di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino alla conclusione dell'incarico.

Sono stati resi noti gli estremi delle polizze assicurative.

Si elegge domicilio presso lo studio legale Moriggia in Romano di Lombardia, via Duca D'Aosta 135/D,

Si dichiara inoltre di aver ricevute tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento del mandato conferito.

_____, lì _____

F.to _____

E' vera ed autentica
