

Istanza per il rilascio del parere di congruità ex art. 2 Regolamento 2/2015

**RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**CLIENTE: specificare il numero di parti a cui inviare l'avvio del procedimento**

**PERSONA FISICA n.** \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA n.** \_\_\_\_\_

**PER LE PERSONE FISICHE È OBBLIGATORIO ALLEGARE CERTIFICATO DI RESIDENZA**

(PERSONA FISICA) Nome Cognome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

(PERSONA FISICA) Nome Cognome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

(PERSONA GIURIDICA) Denominazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Oggetto della pratica: (indicare RG. e autorità giudiziaria)

---

Difesa d'ufficio  SI  NO

Il Cliente è irreperibile  SI\*  NO

\*Se **SI** specificare  **Decreto di Irreperibilità**  **Di fatto**

\* Se **NO** specificare : raccomandata o pec inviata il \_\_\_\_\_

Valore della pratica: \_\_\_\_\_

Misura del compenso richiesto: (al netto degli accessori di legge) € \_\_\_\_\_

Raccomandata o pec inviata il \_\_\_\_\_

Sussistenza di accordo scritto:  SI  NO

Pendenza di altri procedimenti o di esposti:  SI  NO

E' stato esperito ricorso in prevenzione  SI\*\*  NO

\*\*Se **SI** specificare se c'è stato incontro  SI  NO

Con la sottoscrizione del presente atto autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Allegare **nota spese in doppia copia** e succinta relazione.

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

firma \_\_\_\_\_