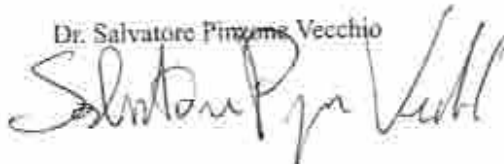


#### PROCURA

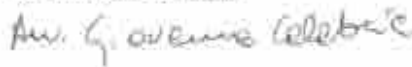
Io sottoscritto, **Dr. Salvatore Pinzone Vecchio**, nato a Sant'Agata di Militello (Me), il 05/05/1981, residente in Sant'Agata di Militello (Me), c.da Terre Forti, n. 63/I, codice fiscale PNZSVT81E051199K, do mandato all'Avv. Giovanna Calabria, codice fiscale CLBGNN71C64G377A, affinché mi rappresenti e difenda in ogni stato e grado del presente procedimento innanzi al Tribunale di Messina, Sezione Lavoro, conferendo al menzionato Difensore ogni più ampia facoltà di legge tra le quali anche quelle di notificare atto di precetto, conciliare, transigere, rinunciare agli atti e accettare rinunzie, proporre impugnazioni, domande riconvenzionali, chiamare in causa terzi, riassumere la causa, proseguirla, deferire giuramento, riscuotere somme trattandole in conto spese e compensi tutti. Dichiaro di essere stato informato, ai sensi dell'art. 4, co. 3, D. Lgs. n. 28/2010, della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, nonché dei casi in cui l'esperimento del procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. Dichiaro di essere stato informato, ai sensi dell'art. 2, co. 7, D. L. n. 132/2014, della possibilità di ricorrere alla convenzione di negoziazione assistita da uno o più avvocati disciplinata dagli artt. 2 e ss. del suddetto decreto legge. Dichiaro di essere stato reso edotto circa il grado di complessità dell'incarico che con la presente conferisco. Dichiaro di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino alla conclusione dell'incarico, nonché di aver ricevuto ed accettato un preventivo scritto relativo alla prevedibile misura dei costi della prestazione, con distinzione analitica delle voci di costo tra oneri, anche fiscali e previdenziali, spese, anche forfettarie, e compenso professionale. Dichiaro, altresì, che mi sono stati resi noti gli estremi della polizza assicurativa professionale dell'Avvocato cui con la presente conferisco incarico. Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. n. 2016/679/GDPR e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., di essere stato informato che i dati personali, anche sensibili, verranno utilizzati per le finalità inerenti al presente mandato, autorizzando sin d'ora il rispettivo trattamento. Eleggo domicilio presso lo studio dell'Avv. Giovanna Calabria, in 98122 Messina, via Del Vespro, n. 65, ed eleggo, altresì, domicilio digitale all'indirizzo p.e.c., comunicato dal nominato Difensore al proprio ordine professionale di appartenenza [avv.giovanncalabria@pec.giuffre.it](mailto:avv.giovanncalabria@pec.giuffre.it) presso cui chiedo di ricevere ogni notifica e comunicazione.

Dr. Salvatore Pinzone Vecchio



VERA ED AUTENTICA.

Avv. Giovanna Calabria



Attestazione di conformità

Mediante apposizione della firma digitale l'Avv. Giovanna Calabria attesta che la presente copia digitale è conforme all'originale in formato cartaceo.

