

STUDIO LEGALE  
AVVOCATO GIOVANNI GAUDIOSO  
PATROCINANTE IN CASSAZIONE  
84012 ANGRÌ (SA) VIA ISONZO, NR. 5 -TEL. E FAX 081/961112  
84100 SALERNO VIA M.MASCIA, N. 8 (P. CASALBORE)-PER APPUNTAMENTO

2

Mandato

Egr. Avvocato Giovanni Gaudio, Io sottoscritta Gaudio Di Pace Maria nata il 10.06.1970 a Napoli, Vi nomino e costituisco mio procuratore e difensore perché mi rappresentate e difendiate in ogni stato e grado della presente controversia giudiziaria e/o stragiudiziale, comprese le fasi esecutive, incidentali, di opposizione nonché per intimare precetti, con ogni facoltà come per legge e con autorizzazione a conciliare, transigere, quietanzare, incassare e/o riscuotere somme e rilasciare quietanze nelle mie veci, conciliare in via giudiziale ed in via stragiudiziale, ridurre ed ampliare la domanda, rinunciare agli atti e/o all'azione ed accettare le relative rinunzie, riferire giuramenti decisorii, nominare avvocati e procuratori anche congiuntamente a Voi con elezione di domicilio, ai quali farVi sostituire anche alle udienze con gli stessi poteri a Voi conferiti, nonché di chiamare terzi in causa, di proporre appelli, resistere alle impugnazioni e di spiegare domande riconvenzionali, firmare questo e successivi atti, con ogni facoltà come per legge. Con dichiarazione di essere stata informata del procedimento di mediazione e della fase di convenzione di negoziazione assistita nonché dei benefici previsti dal D. L.vo. nr. 28/2010, di cui ho avuto tutte le informazioni, compreso le probabilità di vincere ovvero perdere la causa, ed i rischi che il procedimento comporta, ed anche del c.d. filtro e comunque tutto ciò che riguarda la presente vertenza che sottoscrivo, senza riserva alcuna, per essere stata compiutamente edotta a trecentosessanta gradi, esonerandoVi da ogni e qualsiasi responsabilità in ordine al presente mandato.

Ai sensi e per gli effetti del D. L.vo nr. 196 del 30.06.2003 e successive modificazioni ed integrazioni, Esprimo il più ampio consenso al trattamento dei dati personali e di quelli relativi alla controparte, da me forniti di cui mi assumo ogni responsabilità.

Eleggo domicilio presso il Vs studio legale di 84012 Angri (SA) sito in via Isonzo, 5.

*Gaudio Di Pace Maria*

Per autentica della firma

Avvocato Giovanni Gaudio

*Giovanni Gaudio*

