



ASSOCIAZIONE NAZIONALE GEOMETRI CONSULENTI TECNICI, ARBITRI E MEDIATORI  
"GEO-C.A.M."

[organismodimediazionegeocam@geo-cam.it](mailto:organismodimediazionegeocam@geo-cam.it) - [organismodimediazionegeocam@pec.it](mailto:organismodimediazionegeocam@pec.it)  
[segreteria O.d.M. 393/8591921](mailto:segreteria.O.d.M.393/8591921)



Procedura Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SEZIONE DISTACCATA DI \_\_\_\_\_**

## VERBALE ASSENZA CHIAMATO IN MEDIAZIONE

(D.Lgs. 28/2010 e ss.mm.ii.)

L'anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

avanti al mediatore designato \_\_\_\_\_

nella procedura registrata come in epigrafe, è presente:

Il Signor:

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo completo (città – via – cap – provincia)	
In proprio o rappresentante legale di	

che ha richiesto la mediazione

assistito da: si ricorda obbligo di assistenza legale per le domande oggetto di condizione di procedibilità  
(difensore/consulente)

Titolo, cognome e nome	
Ordine di appartenenza e numero di iscrizione	
Codice fiscale	

e da:

(difensore/consulente)

Titolo, cognome e nome	
------------------------	--

ORGANISMO DI MEDIAZIONE INTERPROFESSIONALE NAZIONALE "GEO\_C.A.M."  
Iscritta al n. 922 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero di Giustizia  
con sede in Roma, via Cavour, 179/a c.f. /PIVA 11404391002  
telefono 06 92957536 – telefax 06 23328897

Ordine di appartenenza e numero di iscrizione	
Codice fiscale	

(In caso di ulteriori parti compilare l'allegato VF)

Nessuno è presente per il chiamato in mediazione.

**Premesso:**

- Che la domanda di mediazione è stata depositata presso la sezione distaccata di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- Che la procedura in oggetto
  - ☐ Non è condizione di procedibilità per l'azione giudiziale;
  - ☐ È condizione di procedibilità per l'azione giudiziale in quanto la materia oggetto della domanda è \_\_\_\_\_;
  - ☐ È condizione di procedibilità per l'azione giudiziale in quanto delegata dal Giudice;
- Il valore dichiarato è pari a \_\_\_\_\_;
- In data \_\_\_\_\_ il Responsabile dell'Organismo ha nominato quale mediatore \_\_\_\_\_;
- Il primo incontro, come previsto dalla vigente normativa, è stato fissato in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso la sede distaccata di \_\_\_\_\_;
- Le parti sono state regolarmente informate relativamente all'avvio della procedura ed alla fissazione del primo incontro;
- Che hanno partecipato al presente incontro, con assenso della parte e del mediatore, per l'espletamento del tirocinio assistito previsto dalla vigente normativa, i Signori:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

mediatori iscritti al presente Organismo;

Preso atto dell'assenza del chiamato in mediazione, verificato che il chiamato in mediazione

- ☐ non ha fatto pervenire alcuna comunicazione di legittimo impedimento per giustificato motivo;
- ☐ ha comunicato la propria intenzione di non aderire alla procedura di mediazione

**Dichiara chiusa la procedura con esito negativo**

L'incontro si chiude alle ore \_\_\_\_\_.

Formano parte integrante del presente verbale n° \_\_\_\_\_ modelli all. VF.

Il presente verbale viene redatto in \_\_\_\_\_ originali.

(parti e legali)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ mediatore certifica che le firme delle parti sono state apposte in sua presenza, previo accertamento di identità tramite documento esibito.

Firma \_\_\_\_\_

Il verbale viene inoltre sottoscritto da tutti i presenti che hanno assistito alla procedura che si impegnano espressamente al mantenimento della riservatezza relativamente a quanto emerso nel corso della procedura, nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa e dal Regolamento dell'Organismo.

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nel caso di ulteriori parti e legali

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(doc. identità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ mediatore certifica che le  
firme delle parti sono state apposte in sua presenza, previo accertamento di identità  
tramite documento esibito.

Firma \_\_\_\_\_