



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

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



Procedura Prot. n° _____ del _____

SEZIONE DISTACCATA DI _____

PRIMO INCONTRO - VERBALE CON ESITO NEGATIVO

(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, sono presenti:

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)

Ed il Signor:

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

Chiamato in 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	
Ordine di appartenenza e numero di iscrizione	
Codice fiscale	

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

Premesso:

- Che la domanda di mediazione è stata depositata presso la sezione distaccata di _____ in data _____;
- Che la procedura in oggetto

- ☐ 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 delle parti e del mediatore, per l'espletamento del tirocinio assistito previsto dalla vigente normativa, i Signori:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

mediatori iscritti al presente Organismo;

Le parti durante lo svolgimento del primo incontro, ai sensi dell'art. 8 co. 1 del D.Lgs. 28/2010 e ss.mm.ii., dopo essere state informate dal mediatore relativamente alla funzione ed allo svolgimento della mediazione, si erano riservate di decidere in merito alla prosecuzione del tentativo di mediazione.

L'incontro è stato pertanto rinviato in data odierna e pertanto

Il Signor:

Cognome e nome	
In proprio o rappresentante legale di	

che ha richiesto la mediazione

dichiara:

- ☐ Di non voler procedere nello svolgimento della mediazione;
- ☐ Di voler procedere nello svolgimento della mediazione;

ed il Signor:

Cognome e nome	
In proprio o rappresentante legale di	

Chiamato in mediazione

dichiara:

- ☐ Di non voler procedere nello svolgimento della mediazione;
- ☐ Di voler procedere nello svolgimento della mediazione;

Preso atto di quanto sopra il mediatore verificata la mancata volontà delle parti di proseguire nello svolgimento della procedura,

dichiara il mancato accordo tra le parti a seguito del primo incontro.

L'incontro si chiude alle ore _____.

Ai sensi della vigente normativa è stata consegnata alle parti scheda di valutazione del servizio.

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 _____