



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 _____

RICHIESTA NOMINA CONSULENTE TECNICO DEL MEDIATORE

(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
 - ☐ 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 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, hanno espresso la propria volontà di procedere nello svolgimento della procedura di mediazione, come rilevabile dal verbale redatto in data _____.

Preso atto che nel corso della procedura si è resa necessaria la nomina di un consulente tecnico del mediatore – CTM, per i seguenti motivi:

Visionati gli elenchi dei CTM forniti dal Responsabile di Sezione, congiuntamente:

- ☐ Nominano quale CTM il sig. _____
- ☐ Delegano il Responsabile di Sezione alla scelta di nominativo per la successiva nomina da parte del Responsabile dell'Organismo

Il compenso spettante al CTM sarà determinato sulla base del tariffario vigente per i Consulenti Tecnici del Tribunale e ripartito tra le parti in egual misura.

I sottoscritti si impegnano, previo preventivo predisposto dal CTM e verificato dal Responsabile dell'Organismo, a sottoscrivere disciplinare di incarico e contestuale riconoscimento dell'acconto richiesto. Al termine della prestazione il CTM consegnerà al Mediatore, tramite il Responsabile di Sezione, il proprio elaborato, che perverrà alle parti solo dopo il saldo delle competenze previste.

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 _____)

4

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 _____