



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 _____

ACCETTAZIONE /RIFIUTO INCARICO E DICHIARAZIONI CONSULENTE TECNICO

(come previsto dal Regolamento dell'O.d.M.)

Il sottoscritto

Cognome e nome	
----------------	--

Consulente Tecnico iscritto nell'elenco di questo Organismo, con riferimento alla domanda di mediazione

Sezione distaccata di	
Procedura prot.	
Del (indicare la data rilevabile dalla domanda)	

Con riferimento alla comunicazione di Nomina quale Consulente Tecnico

☐ **accetta tale incarico e dichiara:**

- ☐ di non essere, né essere stato dipendente o consulente di una delle parti, né di aver mai percepito alcun compenso dalle stesse (indipendenza);
- ☐ di non aver alcun interesse comune con le parti, né di essere ad esse legato da rapporti di amicizia, di parentela o di affinità (imparzialità);
- ☐ di non avere alcun interesse relativamente alla controversia ed al suo esito (neutralità);

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

- ☐ di impegnarsi a mantenere riservate tutte le informazioni acquisite dagli atti e ricevute nel corso di svolgimento della procedura di mediazione (riservatezza);
- ☐ di accettare e rispettare il Regolamento dell'Organismo ed il Codice Etico dei mediatori;
- ☐ di accettare il compenso concordato tra le parti e verificato dall'Organismo stesso, quantificabile in € _____.

☐ **Non accetta tale incarico per le seguenti motivazioni:**

CONSENSO AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 SULLA TUTELA DELLE PERSONE ED ALTRI SOGGETTI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di mediazione, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di mediazione.

Il/la sottoscritto/a si dichiara, inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 13 della medesima legge in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

Data _____

Firma _____