



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



Procedura Prot. n° _____ del _____

SEZIONE DISTACCATA DI _____

RINVIO INCONTRO DI MEDIAZIONE – PRIMO INCONTRO

(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)

Il Sottoscritto:

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

Mediatore iscritto nell'elenco dei mediatori di questo Organismo e designato per la procedura

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

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 _____;
- Che il primo incontro, come previsto dalla vigente normativa, è stato fissato in data odierna 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 sono riservate di decidere se proseguire con la procedura e pertanto,

rinvia

L'incontro di mediazione per il giorno _____ alle ore _____ presso questa sede per la conclusione del primo incontro con manifestazione della volontà delle parti relativamente alla prosecuzione o meno della procedura.

L'incontro si chiude alle ore _____.

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

Il presente verbale viene redatto in _____ originali.

Firma _____
(mediatore)

Per accettazione:

(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 _____

4

(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 _____