



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 _____

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 _____ 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.

Accertata ora la volontà delle parti di proseguire nella procedura di mediazione,

rinvia

L'incontro di mediazione per il giorno _____ alle ore _____ presso questa sede.

Si precisa che prima del previsto incontro, come sopra indicato, le Parti dovranno provvedere al versamento delle indennità di mediazione così come indicato dal Responsabile dell'Organismo secondo quanto previsto dalla vigente normativa.

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 _____

(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 _____