



**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](tel:063938591921)



Procedura Prot. n° _____ del _____

SEZIONE DISTACCATA DI _____

PROPOSTA NOMINATIVO MEDIATORE E DATA INCONTRO

(D.Lgs. 28/2010 e ss.mm.ii.)

Il Sottoscritto:

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

Responsabile di sezione incaricato per la seguente procedura:

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

Esaminato il fascicolo propone quale mediatore:

Titolo, cognome e nome	
Ordine di appartenenza e numero di iscrizione	
Indirizzo completo studio (città – via – cap – provincia)	
telefono	
fax	
Indirizzo mail	
Indirizzo pec	

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

Il mediatore proposto:

- ☐ **Risulta essere il primo della lista di Sezione;**
- ☐ **Viene identificato dalla Commissione nomine** (compilare la parte seguente)

I sottoscritti:

cognome e nome		Responsabile di sezione
cognome e nome		Responsabile di sezione
cognome e nome		Referente locale

Verificata la non idoneità del primo mediatore della lista di Sezione in quanto:

--

Hanno proceduto alla nomina del mediatore sopra indicato per i seguenti motivi:

Comunica inoltre che l'incontro di mediazione avrà luogo il:

data		ora	
Presso la Sezione distaccata di			
Con sede in		cap	
Indirizzo e n° civico			
tel		fax	
Mail		pec	

Data _____

Firma _____
(il Responsabile di Sezione)

Solo nel caso di intervento della Commissione nomina:

Responsabile di Sezione	Firma _____
Responsabile di Sezione	Firma _____
Referente Locale	Firma _____