



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 MEDIATORE

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

Il sottoscritto

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

Mediatore 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 incaricato a condurre l' incontro di mediazione,

☐ **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 accettare e rispettare il Regolamento dell'Organismo ed il Codice Etico dei mediatori;
- di accettare le tariffe previste dall'Organismo e quanto previsto nella ripartizione dei compensi (percentuali al mediatore – alla Sezione distaccata – alla Sede Centrale).

☐ **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 _____