



ASSOCIAZIONE NAZIONALE GEOMETRI CONSULENTI TECNICI, ARBITRI E MEDIATORI  
"GEO-C.A.M."

[organismodimediazionegeocam@geo-cam.it](mailto:organismodimediazionegeocam@geo-cam.it) - [organismodimediazionegeocam@pec.it](mailto:organismodimediazionegeocam@pec.it)  
[segreteria O.d.M. 393/8591921](mailto:segreteria.O.d.M.393/8591921)



Procedura Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SEZIONE DISTACCATA DI \_\_\_\_\_**

## **RICHIESTA NOMINA CONSULENTE PER STESURA ACCORDO**

(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)

**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 \_\_\_\_\_;
- In data \_\_\_\_\_ il Responsabile dell'Organismo ha nominato quale mediatore \_\_\_\_\_;
- 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, hanno espresso la propria volontà di procedere nello svolgimento della procedura di mediazione, come rilevabile dal verbale redatto in data \_\_\_\_\_.

Preso atto che nel corso della procedura i sottoscritti hanno raggiunto un accordo in merito alla questione proposta.

Per la redazione di tale accordo richiedono nomina di un consulente che li assista nella formale redazione dello stesso.

Visionati gli elenchi dei Consulenti forniti dal Responsabile di Sezione, congiuntamente:

- ☐ Nominano quale consulente il Sig. \_\_\_\_\_

- ☐ Delegano il Responsabile di Sezione alla scelta di nominativo, che decide per la nomina del Sig. \_\_\_\_\_

Sentito il Consulente nominato si precisa che:

- ☐ Essendo lo stesso presente presso la Sezione, si procede immediatamente alla redazione dell'accordo;
- ☐ Non essendo lo stesso presente presso la Sezione, si stabilisce nuovo incontro per la redazione dell'accordo in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso la presente sede.

Il compenso spettante al Consulente è stabilito in € \_\_\_\_\_ che dovranno essere corrisposti in egual misura dalle parti entro e no oltre 7 giorni dalla presentazione della fattura di consulenza.

L'accordo predisposto potrà essere ritirato solo dopo il saldo delle spettanze al Consulente nominato.

L'incontro si chiude alle ore \_\_\_\_\_.

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

Il presente verbale viene redatto in \_\_\_\_\_ originali.

(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 \_\_\_\_\_