



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)



Consiglio Nazionale  
Geometri e Geometri Laureati

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,

**prosegue immediatamente nello svolgimento della procedura.**

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

Le parti quindi:

- ☐ Si impegnano ad eseguire bonifico entro e non oltre 3 giorni dalla data odierna, dichiarando sin d'ora che non potranno ritirare il verbale conclusivo della procedura fino all'avvenuto pagamento;
- ☐ Altro

---

---

---

---

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 \_\_\_\_\_

