



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



Procedura Prof. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

## DOMANDA DI MEDIAZIONE CONGIUNTA

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

### Il sottoscritto:

(se persona fisica)

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	

(se diverso da persona fisica)

Denominazione	
Codice fiscale	
Partita iva	
Cognome e nome del legale rappresentante	
Data e luogo di nascita del legale rappresentante	
Codice fiscale del legale rappresentante	

(in ogni caso)

Indirizzo completo (città - via - cap - provincia)	
telefono	
cellulare	
fax	
Indirizzo mail	
Indirizzo pec	

Nel caso di più parti istanti compilare allegato C

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

**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	
Indirizzo completo studio (città - via - cap - provincia)	
telefono	
fax	
Indirizzo mail	
Indirizzo pec	

**e da:**

(difensore/consulente)

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

**Non intendo avvalermi di assistenza di alcun professionista**

**CHIEDE DI ATTIVARE LA PROCEDURA DI MEDIAZIONE  
CONGIUNTAMENTE A:**

(se persona fisica)

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	

(se diverso da persona fisica)

2

---

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

Denominazione	
Codice fiscale	
Partita iva	
Cognome e nome del legale rappresentante	
Data e luogo di nascita del legale rappresentante	
Codice fiscale del legale rappresentante	

(in ogni caso)

Indirizzo completo (città - via - cap - provincia)	
telefono	
cellulare	
fax	
Indirizzo mail	
Indirizzo pec	

**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	
Indirizzo completo studio (città - via - cap - provincia)	
telefono	
fax	
Indirizzo mail	
Indirizzo pec	

**e da:**

(difensore/consulente)

Titolo, cognome e nome	
Ordine di appartenenza e numero di iscrizione	

3

Indirizzo completo studio (città – via – cap – provincia)	
telefono	
fax	
Indirizzo mail	
Indirizzo pec	

**Non intendo avvalermi di assistenza di alcun professionista**

Nel caso di più parti compilare allegato C

**MOTIVO DELLA DOMANDA DI MEDIAZIONE:**

(barrare una delle seguenti opzioni)

<b>Mediazione obbligatoria</b> ex art. 5 co.1bis D.Lgs 28/2010 e modificazioni L.98/2013 <b>SPECIFICARE LA MATERIA</b>	
<input type="checkbox"/>	Condominio
<input type="checkbox"/>	Diritti reali
<input type="checkbox"/>	Divisione
<input type="checkbox"/>	Successioni ereditarie
<input type="checkbox"/>	Patti di famiglia
<input type="checkbox"/>	Locazione
<input type="checkbox"/>	Comodato
<input type="checkbox"/>	Affitto di aziende
<input type="checkbox"/>	Risarcimento del danno derivante da responsabilità medica e sanitaria
<input type="checkbox"/>	Risarcimento del danno derivante da diffamazione a mezzo stampa
<input type="checkbox"/>	Risarcimento del danno derivante da diffamazione con altro mezzo di pubblicità
<input type="checkbox"/>	Contratti assicurativi
<input type="checkbox"/>	Contratti bancari
<input type="checkbox"/>	Contratti finanziari

<input type="checkbox"/>	<b>Mediazione obbligatoria</b> ex art. 5 co. 2 D.Lgs 28/2010 e modificazioni L.98/2013 <b>Delegata dal Giudice</b>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<b>Mediazione volontaria in materia di:</b>
<input type="checkbox"/>	

--	--

<b>Mediazione derivante da clausola contrattuale</b>	
--	--

	Si
	No

<b>OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:</b>
------------------------------------

<b>RAGIONI DELLA PRETESA:</b>
-------------------------------

<b>VALORE DELLA CONTROVERSIA:</b>	€
-----------------------------------	---

**Allegati:**

Alla presente domanda devono essere allegati i seguenti documenti :

- Copia documento d'identità di chi sottoscrive la domanda;
- Attestazione versamento spese di avvio di € 30,00 oltre Iva per le procedure con valore della controversia fino a € 250.000,00 da versare mediante Bonifico intestato a Organismo di Mediazione GEO-C.A.M. - Presso BANCA CARIGE, Corso Matteotti, 13/C - 10121 TORINO – IBAN IT 15 0 061 750 102 300 000 602 9580 Causale: attivazione procedura di Mediazione Sezione Odm di \_\_\_\_\_ nei confronti di \_\_\_\_\_

Per le procedure con valore della controversia superiore a € 250.000,00 l'importo per le spese di avvio è pari a € 60,00 oltre iva

Eventuali ulteriori documenti allegati:

- mandato a conciliare;
- copia del provvedimento del Giudice che dispone alle parti di tentare la mediazione;
- copia del contratto contenente la clausola conciliativa;
- n° \_\_\_ Moduli integrativi allegato C contenenti i dati delle ulteriori parti;
- altro: \_\_\_\_\_

### Dati per la fatturazione degli importi versati all'Organismo:

(barrare una delle seguenti opzioni)

	<b>Fattura da intestare a ciascuna parte istante</b> ognuna per quanto di sua competenza
	<b>Fattura da intestare a:</b> indicare cognome e nome o ragione sociale, indirizzo completo, codice fiscale e p. iva

### Accettazione del regolamento e Mandato

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

- in proprio
- in qualità di rappresentante della parte proponente,

ed il sottoscritto: \_\_\_\_\_

- in proprio
- in qualità di rappresentante della parte proponente,

dichiarano

- Di aver ricevuto copia del Regolamento e del tariffario relativo a questo servizio e di accettarne il contenuto;
- Di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione;
- Di conferire all'Organismo, valutata la competenza territoriale dello stesso, apposito mandato affinché possa esperire il tentativo di mediazione provvedendo alla designazione del mediatore o dei mediatori che lo condurranno;
- Di essere consapevole delle possibili difficoltà organizzative del servizio relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione che, pertanto potrebbe essere fissato in data diversa da quella prevista dell'art. 8 comma 1 del D.Lgs 28/2010 e ss.mm.ii.;

- Di impegnarsi a non divulgare a terzi e/o a non utilizzare in alcun modo alcuna delle informazioni rese nel corso della mediazione;  
prendono atto e sono consapevoli che
- L'Organismo inviterà le parti ad un primo incontro, per le procedure oggetto di condizione di procedibilità, alla presenza di uno o più suoi mediatori che avranno il compito di chiarire alle parti funzioni e modalità di svolgimento della procedura, verificando poi la volontà delle stesse nel procedere, così come previsto dal D.Lgs. 28/2010 e ss.mm.ii. e dal Regolamento dell'Organismo che dichiara di conoscere ed approvare;
- L'Organismo inviterà le parti ad un incontro, per le procedure volontarie, alla presenza di uno o più suoi mediatori che avranno il compito di facilitare le parti nel raggiungere un accordo nell'ambito della procedura di mediazione regolata dal D.Lgs. 28/2010 e ss.mm.ii. e dal Regolamento dell'Organismo che dichiara di conoscere ed approvare;
- Spetta ai sottoscritti, nel caso di procedure volontarie, valutare l'opportunità di farsi assistere da un consulente che eventualmente partecipi alla procedura di mediazione, mentre ai sensi dell'art. 8 co.1 del D.Lgs. 28/2010 e successive modificazioni, è obbligatoria l'assistenza di un Avvocato per lo svolgimento delle procedure oggetto di condizione di procedibilità.
- Né l'Organismo, né i mediatori designati daranno al sottoscritto alcuna consulenza legale e/o di altro tipo ovvero la valutazione di eventuali termini di prescrizione e decadenza;
- E' possibile che nel corso della mediazione sia necessaria la nomina di un Consulente Tecnico del Mediatore e che lo stesso sarà designato in accordo tra le parti, tra i Consulenti iscritti all'Organismo e che al medesimo sarà corrisposto il compenso come previsto per la retribuzione dei CTU in Tribunale;
- Per le procedure volontarie il procedimento di mediazione procederà solo a seguito del pagamento dell'indennità, come prevista dal tariffario adottato dall'Organismo;
- Per le procedure oggetto di procedibilità deve essere versata la sola indennità di attivazione della pratica per la fissazione del primo incontro. Le indennità saranno versate solo a seguito di manifestazione di volontà delle parti di proseguire nella mediazione.

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali contenuti nella domanda saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati unicamente per l'espletamento della procedura conciliativa oltre che per l'invio di materiale ed informative concernenti l'attività della mediazione, sempre con l'impiego delle misure di sicurezza finalizzate a garantire la riservatezza dei dati stessi e ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

I dati in parola non saranno comunicati a terzi e saranno trattati esclusivamente dal Responsabile del Trattamento eventualmente nominato e dai soggetti incaricati dall'Organismo per la gestione della procedura, costantemente identificati, opportunamente istruiti e a conoscenza dei vincoli imposti dalla suddetta legge. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità per l'Organismo di adempiere all'incarico conferito.

Il titolare del trattamento è l'Organismo Interprofessionale Nazionale GEO-C.A.M. con sede legale in Roma, via Cavour 179/a ed i dati sono conservati presso la Sede legale dello stesso e presso la Sezione Distaccata in cui si è svolta la mediazione.

Rispetto ai dati forniti, l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano ed il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

#### **CONSENSO**

Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa di cui sopra, nel trasmettere i propri dati all'Organismo acconsento al loro trattamento da parte dell'Organismo stesso, per i fini di cui all'informativa.

Io sottoscritto/a mi dichiaro, inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto all'art. 9 del D. Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che in relazione al trattamento derivano ai sensi dell'art. 7 dallo stesso decreto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_