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

Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati

Procedura Prot. 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

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)

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	

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)

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

☐	**Mediazione obbligatoria** ex art. 5 co. 2 D.Lgs 28/2010 e modificazioni L.98/2013 **Delegata dal Giudice**

☐	**Mediazione volontaria in materia di:**

	Mediazione derivante da clausola contrattuale	
		Si
		No

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

RAGIONI DELLA PRETESA:

VALORE DELLA CONTROVERSIA:	**€**

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 ITALIA – Sede di Torino – IBAN IT73W0343101000000006029580 Causale: attivazione procedura di Mediazione Sezione OdM di _____ nei confronti di _____

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

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)

	Fattura da intestare a ciascuna parte istante ognuna per quanto di sua competenza
	Fattura da intestare a: 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.;

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 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.i.. 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.

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

Data _____ Firma _____

Firma _____

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