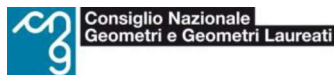




**ASSOCIAZIONE NAZIONALE GEOMETRI CONSULENTI TECNICI, ARBITRI E MEDIATORI
"GEO-C.A.M."**

organismodimediazionegeocam@geo-cam.it - organismodimediazionegeocam@pec.it
segreteria O.d.M. tel. 0874/1896254



Procedura Prot. n° _____ del _____

Compilare la domanda di mediazione e depositarla:

- a mezzo di raccomandata a.r. indirizzata a GEO-C.A.M. Via L. D'Amato, 3/L, 86100 Campobasso - alla casella di Posta elettronica certificata: organismodimediazionegeocam@pec.it
- alla casella di posta elettronica certificata di una delle Sezioni distaccate (consultare l'elenco sul sito: [sezioni distaccate GEO.C.A.M.](#))

Per ulteriori parti istanti compilare il Modulo A1 Per ulteriori parti chiamate compilare il Modulo B1

DOMANDA DI MEDIAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 28/2010

SEZIONE A	DATI DELLA PARTE ISTANTE		
Natura giuridica	Selezionare		
Nominativo istante/ Legale rappresentante			
Cod. fiscale		Partita iva	
Indirizzo			
Città e provincia		C.A.P.	
Recapito telefonico		Cellulare	
Corrispondenza	☐ Chiedo di ricevere comunicazioni alla pec dell'Avvocato assistente indicato alla Sezione G		
Modalità di svolgimento prescelta	☐ Modalità tradizionale presso la sede GEO-C.A.M. indicata di seguito		
	☐ Modalità telematica ai sensi del D.Lgs 28/2010 e del Regolamento GEO-C.A.M.		

SEZIONE B	DATI DELLA PARTE CHIAMATA		
Natura giuridica	Selezionare		
Nominativo convenuto			
Cod. fiscale		Partita i.v.a.	
Indirizzo			
Città e provincia		C.A.P.	
Recapito telefonico		Cellulare	
Corrispondenza	☐ Chiedo di inviare comunicazioni alla pec sottoindicata per conoscenza		
Avvocato assistente		Cellulare	
Pec Avvocato			

SEZIONE C		DATI DELLA MEDIAZIONE		
Sede della mediazione	Selezionare sede competente			
Tipologia	Selezionare			
Materia	Selezionare			
Ragioni della pretesa				
Indicare una breve descrizione della controversia (eventuali memorie possono essere allegate)				
Valore della lite	In cifre			
	In lettere			
	Indeterminato	☐ Basso	☐ Medio	☐ Alto

Spese Fisse dovute per il primo incontro (Spese di avvio + Spese di mediazione)

	importo netto	importo al lordo di IVA
Fino a 1.000,00 e indeterminabile basso	80,00 €	97,60 €
da € 1.001,00 a € 50.000,00 e indeterminabile medio	156,00 €	190,32 €
superiore a € 50.001,00 e indeterminabile alto	224,00 €	273,28 €

SEZIONE D		MODALITÀ DI PAGAMENTO		
Il pagamento delle spese fisse dovute per il primo incontro può essere effettuato a mezzo di bonifico bancario in favore di GEO-C.A.M., presso BPER BANCA S.p.a. Filiale di Torino – IBAN IT 24 N 05387 01008 000047393486 indicando come causale: il NOME, COGNOME e CODICE FISCALE parte istante.				

Dati per la fatturazione degli importi versati all'Organismo	
Relativamente ai pagamenti effettuati, si prega di emettere fattura a:	
☐ Fattura da intestare a parte istante	
☐ Fattura da intestare a:	si prega di inserire anche l'eventuale codice SDI

SEZIONE E	ELENCO ALLEGATI
<i>NON ALLEGARE IN QUESTA FASE DOCUMENTI RISERVATI AL SOLO MEDIATORE</i>	
☐ Ricevuta pagamento spese avvio e primo incontro	☐ Provvedimento del Giudice
☐ Codice fiscale e documento di identità istanti	☐ n. _____ Moduli Aggiuntivi A1 e B1
☐ Memoria composta da n. _____ pag.	☐ Richiesta Gratuito Patrocinio (Allegare delibera)
☐ Altro:	

SEZIONE F	SOTTOSCRIZIONE DELLA PARTE ISTANTE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO
Le sottoscrizioni devono essere apposte da ciascuna parte personalmente. In mancanza la presente domanda rimane improcedibile senza bisogno di comunicazione da parte di GEO-C.A.M.	
La parte istante/Le parti istanti chiede/chiedono l'avvio di un procedimento di mediazione ai sensi del D.Lgs. n.28/2010 da svolgersi secondo le modalità previste dal Regolamento della procedura GEO-C.A.M., nei confronti della parte chiamata/delle parti chiamate come nella SEZIONE B e B1 e di inviare le comunicazioni relative al presente procedimento ai recapiti indicati. Dichiaro/Dichiarano di avere personalmente individuato le parti convenute, la materia, le ragioni della pretesa, il valore della controversia e la competenza territoriale indicati nella SEZIONE C. Dichiaro/Dichiarano di aver letto e compilato con attenzione la presente domanda e di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento della procedura di mediazione, i criteri di determinazione e le indennità di mediazione di GEO-C.A.M. (iscritto al n.922 del R.O.M.), e di riconoscere il relativo debito nei confronti di GEO-C.A.M. Si autorizza il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 GDPR 679/16. GEO-C.A.M. si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al mediatore ausiliario eventualmente designato, al responsabile della segreteria e al personale amministrativo di GEO-C.A.M., e con trasmissione all'esterno per fini amministrativi e contabili.	
Luogo e data	Firma istante

SEZIONE G	INDICAZIONE AVVOCATO ASSISTENTE		
Cognome e Nome		Foro	
Indirizzo		Cellulare	
Pec			
Dati fatturazione (Nel caso di emissione fattura)			
SOTTOSCRIZIONE DELL'AVVOCATO E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO			
Relativamente al procedimento di mediazione ex D. Lgs. 28/2010 incardinato dalla parte/dalle parti da me assistita/e presso GEO-C.A.M. (Organismo di mediazione accreditato dal Ministero della Giustizia al n. 922 del R.O.M.), il sottoscritto/a dichiara di conoscere e attenersi al Regolamento della procedura di mediazione adottato da GEO-C.A.M. e di avere rese edotte le parti dello stesso, della funzione della mediazione e delle indennità. Dichiaro di essere consapevole che il Regolamento e la normativa obbligano alla riservatezza rispetto alle dichiarazioni rese e alle informazioni in qualunque modo acquisite durante il procedimento. Acconsente al trattamento dei dati personali e dà atto di conoscere il contenuto dell'informativa sulla privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679			
Luogo e data		Firma	