



Consiglio Nazionale  
Geometri e Geometri Laureati

n° REG. MED. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## SEZIONE DISTACCATA di \_\_\_\_\_

### MODELLO 1all A) – da compilarsi per ogni parte istante

#### IL SOTTOSCRITTO:

Cognome e nome .....  
Data e luogo di Nascita .....  
Residente: Città ..... C.A.P. .... Provincia .....  
Via ..... n° ..... tel. ....  
Fax ..... e-mail/PEC .....  
Cod. Fisc. ....

#### Rappresentante Legale di (da compilare in caso di Persona Giuridica):

Denominazione ..... con sede in:  
sede legale: Città ..... C.A.P. .... Provincia .....  
Via ..... n° ..... tel. ....  
Fax ..... e-mail/PEC .....  
Cod. Fisc./P.IVA .....

#### Assistito da (difensore/consulente munito di mandato a conciliare):

Titolo, cognome, nome ..... con studio in:  
Residente: Città ..... C.A.P. .... Provincia .....  
Via ..... n° ..... tel. ....  
Fax ..... e-mail/PEC .....  
Cod. Fisc./P.IVA .....

(in caso di pluralità di parti che richiedono la mediazione, compilare mod 1all C)

Dati per l'invio della fattura:

La fattura sarà intestata alla parte invitata.

Si prega di segnalare negli appositi spazi, codice fiscale ed eventuale partita IVA.

La fattura sarà inviata a

- ☐ Intestatario di cui sopra  
☐ Altro indirizzo (specificare) .

Email..... pec: ☐ sì ☐ no



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

## CHIEDE DI ATTIVARE LA PREDETTA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

### Accettazione del regolamento e Mandato

Il sottoscritto: .....

- ☐ in proprio
- ☐ in qualità di rappresentante della parte proponente:

dichiara

- 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 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. 4 comma 1 del D.Lgs 4 marzo 2010 n°28
- Di impegnarsi a non divulgare a terzi e/o a non utilizzare in alcun modo alcuna delle informazioni rese nel corso della mediazione

prende atto ed è consapevole che

- L'Organismo inviterà le parti ad un incontro alla presenza di uno o più suoi mediatori che cercheranno di facilitare le parti nel raggiungere un accordo nell'ambito di una procedura di mediazione regolata dal D.Lgs. 28/2010 e dal Regolamento dell'Organismo che dichiaro di conoscere ed approvare;
- Spetta al sottoscritto valutare l'opportunità di farsi assistere da un avvocato che eventualmente partecipi alla procedura di mediazione;
- 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 risultante dalla Tariffa allegata al Regolamento dell'Organismo ai sensi del D.M. 182/2002
- Il procedimento di mediazione procederà solo a seguito del pagamento dell'indennità, come prevista dal tariffario adottato dall'Organismo



## **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 .....

