



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 \_\_\_\_\_

MODULO A1	DATI ULTERIORE PARTE ISTANTE		
Natura giuridica			
Nominativo istante			
Cod. fiscale o partita iva		Dati fatturazione	
Indirizzo			
Città e provincia e c.a.p.			
Recapito telefonico		Cellulare	
Corrispondenza	Chiedo di ricevere comunicazioni alla pec dell'Avvocato assistente sotto riportata		

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 convenuta/delle parti convenute 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 chiamate, 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	
--------------	--	---------------	--

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. 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 di mediazione. Il sottoscritto 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	
--------------	--	-------	--