

**Alla Camera di Conciliazione della Camera di
Commercio di Perugia**

Organismo iscritto al n. 68 del Registro degli Organismi di
Mediazione tenuto dal Ministro della Giustizia
Via Cacciatori delle Alpi, 42 - 06121 Perugia
Tel. 075 5748 250/253 Fax 075 9692007
e-mail: conciliazione@pg.camcom.it
PEC: mediazione@pg.legalmail.camcom.it

DOMANDA DI CONCILIAZIONE IN MATERIA DI TELEFONIA

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
e-mail _____

PERSONA GIURIDICA/IMPRESA INDIVIDUALE

Il/la sottoscritto/a _____ titolare o legale rappresentante
dell'impresa _____ avente sede in _____
prov. _____ Via _____ n. _____
CAP _____ P.IVA/Codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
e-mail _____

EVENTUALE DIFENSORE/RAPPRESENTANTE CON MANDATO A CONCILIARE (allegare il mandato a conciliare)

Nome e cognome _____ titolo _____
C.F. _____ con domicilio/sede/studio in _____
prov _____ via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
e-mail _____

Elezione di domicilio (in caso di scelta le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante).

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE

nei confronti dell'operatore:

denominazione _____ avente sede in _____
prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ fax _____

1. OGGETTO DEL CONTRATTO:

Tipo di utenza:

Privata

Business

Servizi rete fissa

Servizi mobili

Internet/ADSL

Altro (specificare) _____

Numero telefonico di utenza interessato _____

Codice cliente (n. contratto) _____

2. OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

Mancata o parziale fornitura del servizio

Ritardo nella fornitura del servizio

Interruzione/sospensione del servizio

Prodotti/servizi non richiesti

Modifiche contrattuali

Spese/fatturazioni non giustificate

Traffico non riconosciuto

Rimborsi e/o indennizzi

Trasparenza contrattuale

Mancato/errato inserimento nell'elenco

Altro (specificare) _____

3. RAGIONI DELLA PRETESA (esporre brevemente i fatti e i motivi della richiesta): _____

4. PRECEDENTI TENTATIVI DI COMPOSIZIONE DELLA CONTROVERSIA (specificare la data del reclamo all'operatore, l'esito dello stesso ed eventuali ulteriori tentativi di composizione): _____

5. VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA: € _____

6. ALLEGATI:

Alla presente domanda **devono** essere allegati i seguenti documenti:

- Copia documento d'identità di chi sottoscrive la domanda;

- attestazione versamento spese di avvio equivalenti ad € 48,80/97,60 IVA compresa¹.

Eventuali ulteriori documenti allegati²:

7. ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____

- in proprio
 in qualità di difensore/rappresentante della parte istante

dichiara

- di aver preso visione del regolamento di mediazione, del relativo tariffario (disponibili sul sito www.pg.camcom.gov.it) e di accettarne il contenuto;
- di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di mediazione;
- di essere consapevole che, nel caso in cui sorgessero difficoltà organizzative relativamente alla fissazione del primo incontro di mediazione, la data potrà essere fissata in un giorno diverso, comunque nel rispetto del principio di celerità del procedimento.

Luogo e data _____ Firma _____

8. DATI PER LA FATTURAZIONE

La fattura va intestata a:

- parte istante
 difensore/rappresentante della parte

Intestazione/ Cognome Nome _____

indirizzo _____ città _____ prov. _____ cap _____

Codice fiscale _____ P.Iva _____

Tel _____ fax _____

e-mail _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali

Desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati del trattamento, appositamente nominati dal titolare, nel pieno rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/03). Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera di Commercio di Perugia – via Cacciatori delle Alpi, 42 – 06121 Perugia. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'organizzazione e l'espletamento del tentativo di conciliazione. I dati potranno altresì essere utilizzati per l'invio di eventuali comunicazioni relative a nuove iniziative dell'ente camerale, salvo Sua comunicazione di diniego da inviare all'indirizzo di posta elettronica conciliazione@pg.camcom.it. In qualsiasi momento potrà aggiornare, modificare, cancellare i dati conferiti esercitando i diritti dei cui all'art. 7 del D.lgs 196/03.

Luogo e data _____ Firma _____

¹ Le spese di avvio possono essere versate:

- 1) in contanti presso la Segreteria della Camera di Conciliazione – via Cacciatori delle Alpi n. 42 a Perugia - al momento del deposito della domanda;
- 2) con bonifico bancario intestato alla Camera di Commercio di Perugia presso U.B.I Banca spa – Piazza Piccinino, 9 - Perugia – Codice IBAN: **IT 72 U 03111 03005 00000002248**, specificando la seguente causale: “spese di avvio procedimento di conciliazione” indicando anche le parti coinvolte nel procedimento;
- 3) mediante versamento su c/c postale n. 134064, intestato alla Camera di Commercio di Perugia, specificando la seguente causale: “spese di avvio procedimento di conciliazione” indicando anche le parti coinvolte nel procedimento.

² Indicare i documenti che si allegano e specificare quali di questi si intendono tenere riservati alla sola attenzione del conciliatore.