

Domanda di Conciliazione Paritetica

tra

*Acque Veronesi scarl, Azienda
Gardesana servizi spa*

e

Associazioni dei Consumatori veronesi

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Il sottoscritto, quale ricorrente:

(nome e cognome) _____
Nato il _____ a _____ (_____)
C.F. _____
Residente in _____ (_____),
Via _____ n° _____ cap. _____
tel. n. _____
fax n. _____
e-mail _____

Dati della fornitura

codice cliente _____ codice servizio _____
--

indirizzo fornitura (da compilare se diverso da quello di residenza)

Via _____ cap _____ Città _____

- redigendo le proprie dichiarazioni ai sensi dell'art. 38, c. 3 del D.P.R. n. 445/2000 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiara

Oggetto della conciliazione:

- errori di fatturazione;
- ricostruzione dei consumi;
- contestazione tipologia di uso;
- inserimento di lettura errata;
- ritardo nel trattamento della pratica;
- sospensione della fornitura per contestata morosità del cliente ovvero per cause diverse da quelle determinate da caso fortuito o forza maggiore;
- mancata osservanza degli standard di qualità e degli obblighi previsti dalla Carta dei Servizi.

Breve descrizione dei fatti

- di voler eleggere il domicilio idoneo ed abilitato a ricevere qualunque comunicazione inerente la presente procedura di conciliazione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 comma 1 e 43 comma 3 del d.p.r. n. 445/2000:
numero di telefono _____
numero di fax _____
indirizzo email _____
- e di autorizzare espressamente l'ente gestore , ai sensi e per gli effetti dell'art. 79 comma 5-bis del D.lgs n. 163/2006, ad inoltrare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di conciliazione al nr. di fax suindicato;

- di essere a conoscenza del Regolamento di Conciliazione e di accettarne integralmente il contenuto e la modalità di nomina dei Componenti la Commissione di Conciliazione Paritetica;
- di accettare che la Commissione di Conciliazione Paritetica sia formata dal rappresentante del Gestore che eroga il SII e dal rappresentante dell'Associazione dei Consumatori firmataria del Protocollo d'Intesa, scelta dal sottoscritto secondo l'opzione di seguito descritta (barrare l'opzione desiderata):
 - A) L'utente ha scelto di inoltrare la propria domanda di conciliazione tramite l'Associazione _____ (indicare l'Associazione consumatori già prescelta tra le Associazioni firmatarie del Protocollo d'Intesa) che andrà a comporre la Commissione di Conciliazione;
 - oppure
 - B) L'utente ha scelto di inoltrare la propria domanda di Conciliazione per proprio conto, direttamente al Gestore: in questo caso l'Associazione che andrà a comporre la Commissione di Conciliazione verrà designata attraverso il criterio turnario all'interno dell'elenco dei conciliatori;
- di conferire mandato ad individuare una proposta per la composizione della controversia, oggetto del tentativo di Conciliazione, al rappresentante delle Associazioni dei Consumatori componente la Commissione di Conciliazione, designato ai sensi di uno dei precedenti punti A) o B), per le funzioni a questi attribuite a norma del Regolamento di Conciliazione medesimo.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di voler comunicare entro 15 (quindici) giorni dalla data di redazione del verbale, l'accettazione o il rifiuto della proposta della Commissione;
- di autorizzare anche ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il rappresentante designato ad accedere a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione, compresa la documentazione relativa ai consumi.
- di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni e le proposte relative alla controversia sono liberamente presentate su base confidenziale e che resteranno tali.

Le proprie Richieste :

allega i seguenti documenti:

1. Fotocopia del documento d'identità (obbligatoria);
2. copia del reclamo scritto;
3. copia eventuale risposta della società.
- 4.
- 5.
- 6.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti con il presente modulo saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche ai fini della risoluzione della controversie tra utenti e società che erogano il servizio idrico integrato. Le informazioni sul Titolare e sul responsabile del trattamento sono reperibili sul sito web delle società _____. L'interessato, in qualsiasi momento, potrà rivolgersi al titolare per verificare, correggere, aggiornare, cancellare i propri dati od opporsi al loro trattamento, se effettuato in violazione di legge.

Luogo, data

Firma