Istanza di avvio della procedura ADR – AGCOM

concilia CONSUMATORI
Organismo Nazionale di mediazione e conciliazione
iscritto al n. 800 con PDG del 13.03.2012 presso
il Ministero Della Giustizia.

DA TRASMETTERE:
Via Fax: 0828 19 99 089
Via e-mail: info@conciliaconsumatori.it
Via PEC: conciliaconsumatorisrl@pec.it

PARTE ISTANTE

CHI COMPILA QUESTO MODULO È:

❒Consumatore ❒ Professionista/ditta individuale ❒ Società/ente/associazione ❒ Fornitore

Nome e Cognome o Denominazione _____

Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP_____

Città _____ Prov._____C.F._____

P.Iva_____ Cell. _____

Email_____ PEC _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Codice Destinatario o PEC _____

(le fatture saranno intestate esclusivamente alle parti in conformità con la Ris Min. 331350 del 13/06/1981)

❒ Assistito dall'avvocato di seguito indicato, presso lo studio del quale eleggo domicilio:

Cognome_____ Nome_____C.F._____

P.Iva_____ con studio in_____Prov._____

Alla via_____ PEC_____

Email _____ Cell._____ Tel._____

CHIEDE L'AVVIO DI UNA PROCEDURA ADR NEI CONFRONTI DI

PARTE INVITATA

Nome e Cognome o Denominazione _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP_____

Città _____ Prov._____C.F._____

P.Iva_____ Cell. _____

Email_____ PEC _____

© Conciliaconsumatori srl - Modello istanza ADR AGCOM

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

Conciliazione obbligatoria in materia di: ❒ Telefonia fissa ❒ Telefonia mobile ❒ Internet/ADSL/Fibra ❒ Servizi postali ❒ Servizi televisivi a pagamento

❒ Altro_____

❒ Utenza privata ❒ Utenza professionale/aziendale

Titolare del contratto_____

N° utenza_____

(se non disponibile indicare l'indirizzo della fornitura)

Ragioni della pretesa

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Presentato reclamo all'operatore in data_____ con esito_____

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

❒ Fino a € 5.000,00 ❒ Da € 5.001,00 a € 25.000,00 ❒ Oltre € 25.001,00

© Conciliaconsumatori srl - Modello istanza ADR AGCOM

ALLEGATI

(tutti i documenti allegati potranno essere consultati e/o trasmessi al mediatore e alle altre parti)

Allegati Obbligatori:

- Attestazione versamento spese avvio;
- Procura o delega a conciliare laddove si intervenga per il tramite di rappresentante o procuratore;
- Copia del documento d'identità del richiedente e dell'avvocato e/o rappresentate laddove incaricati;
- Copia del reclamo inviato all'operatore con relativo avviso di ricezione e, se sussiste, copia della risposta al reclamo;
- Eventuali ulteriori allegati_____

Il sottoscritto dichiara di aver letto con attenzione, interamente compreso e accuratamente compilato il presente modulo e, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità altresì dichiara:

– che tutti i dati riportati sul presente modulo e sui suoi allegati, per quanto a sua conoscenza, sono veri;

– di aver precedentemente presentato reclamo verso la parte invitata in merito alla presente controversia, senza ricevere da essa risposte o proposte soddisfacenti, e non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi ADR;

– di conoscere la normativa di riferimento per la controversia in essere– di conoscere e accettare integralmente il Regolamento e le Tariffe di Procedura ADR in materia di consumo di Conciliaconsumatori srl.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di avere preso visione dell'informativa predisposta ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 e messa a disposizione sul sito istituzionale di Conciliaconsumatori srl al seguente indirizzo https://www.conciliaconsumatori.it/ e manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità r modalità di cui all'informativa e nei limiti in cui tale consenso fosse richiesto ai fini di legge. Il sottoscritto/ la sottoscritta in particolare manifesta il proprio consenso per:

A) l'acquisizione dei dati personali, sensibili e giudiziari così come indicati dall'informativa

B) la comunicazione dei dati a terzi ai sensi dell'informativa.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

TARIFFE DELLE PROCEDURE ADR IN MATERIA DI CONSUMO (AGCOM)

Valore della controversia	A carico del consumatore **procedimento a distanza**	A carico del consumatore **procedimento in sede**	A carico del professionista* o Prosumer*(in sede o a distanza)
Fino a €5.000,00	€ 10 + IVA (€ 12,20)	€ 30 + IVA (€ 36,60)	€ 30 + IVA (€ 36,60)
Da € 5.001,00 a € 25.000,00	€ 10 + IVA (€ 12,20)	€ 30 + IVA (€ 36,60)	€ 90 + IVA (109,80)
Oltre € 25.001,00	€ 10 + IVA (€ 12,20)	€ 30 + IVA (€ 36,60)	€ 120 + IVA (€ 146,40)

*Professionista: professionista: la persona fisica o giuridica che agisce nell'esercizio della propria attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale, ovvero un suo intermediario

*Prosumer: Il destinatario di beni e di servizi che non si limita al ruolo passivo di consumatore, ma partecipa attivamente alle diverse fasi del processo produttivo.

Il procedimento è sospeso in mancanza di regolare pagamento

Il pagamento dovrà essere eseguito a mezzo Bonifico Bancario intestato a:
- Conciliaconsumatorisrl - IBAN- T 49 A 07066 76600 000000105890
- BCC Comuni Cilentani

Oppure tramite Vaglia Postale intestato a Conciliaconsumatori srl.

ALTRE PARTI ISTANTI

Nome e Cognome o Denominazione _____

Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP_____

Città _____ Prov._____C.F._____

P.Iva_____ Cell. _____

Email_____ PEC _____

ALTRE PARTI ISTANTI

Nome e Cognome o Denominazione _____

Data e Comune di Nascita _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP_____

Città _____ Prov._____C.F._____

P.Iva_____ Cell. _____

Email_____ PEC _____

ALTRE PARTI INVITATE

Nome e Cognome o Denominazione _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP_____

Città _____ Prov._____C.F._____

P.Iva_____ Cell. _____

Email_____ PEC _____

ALTRE PARTI INVITATE

Nome e Cognome o Denominazione _____

Indirizzo di Residenza o Sede Legale _____ CAP_____

Città _____ Prov._____C.F._____

P.Iva_____ Cell. _____

Email_____ PEC _____

© Conciliaconsumatori srl - Modello istanza ADR AGCOM