

## MODULO PER LA DOMANDA DI CONCILIAZIONE

### CONTROVERSIA RELATIVA A SERVIZI E/O PRODOTTI DI TELECOMUNICAZIONI

Alla Segreteria dell'Ufficio di Conciliazione  
H3G – Associazioni dei Consumatori di .....  
il .....

#### Coordinate del Cliente e dell'impianto e/o contratto oggetto della controversia

Nominativo .....

Indirizzo.....

cap..... località.....prov.....

Telefono .....

Mobile .....

Fax .....

e-mail .....

#### Impianto/i telefonico/i coinvolto/i nella controversia e/o estremi del/i contratto/i:

Telefono .....

.....

Contratto/i.....

.....

#### Recapiti per le comunicazioni al cliente (da compilare se diversi da quelli già indicati)

Nominativo .....

Indirizzo.....

cap..... località.....prov.....

Telefono .....

Mobile .....

Fax .....

e-mail .....

**Il sottoscritto – indicato nella sezione coordinate del cliente - avendo già presentato reclamo presso .....in data ..... a mezzo ..... e non essendo soddisfatto del relativo esito**

**CHIEDE**

Alla Commissione di Conciliazione costituita presso Codesto Ufficio di comporre, secondo equità e con riferimento agli impegni contrattuali ed alla normativa di settore, nel rispetto della Delibera 182/02/CONS dell'AGCOM e dei principi sanciti dalle Raccomandazioni 1998/257/CE e 2001/310/CE, la controversia di seguito descritta:

**OGGETTO DELLA CONCILIAZIONE**

E' stato riscontrato in data .....

Descrizione

- a.  ritardo attivazione servizi dati
- b.  ritardo attivazione servizi fonia
- c.  ritardo disattivazione servizi dati
- d.  ritardo disattivazione servizi fonia
- e.  disconoscimento servizi dati
- f.  disconoscimento servizi fonia
- g.  problemi tecnici
- h.  contestazione traffico
- i.  fatturazione
- j.  informazioni errate
- k.  indennizzi
- l.  mancato/errato inserimento in elenco
- m.  problemi amministrativi
- n.  problemi con MNP (Mobile Number Portability)

**CIRCOSTANZA DEI FATTI ED ESITI DEL RECLAMO/I PRECEDENTEMENTE INOLTRATO/I**

(data e il luogo di acquisto o di firma del contratto, descrizione del prodotto o servizio in questione, nonché il prezzo, le modalità di pagamento e qualunque altro elemento utile emerso nel corso della valutazione del vostro reclamo e gli esiti dello stesso):

1 .....
2 .....
3 .....
4 .....

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

1 .....
2 .....
3 .....
4 .....

**DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI**

(Se possibile, preghiamo di allegare alla domanda di conciliazione giustificativi in vostro possesso, ad esempio fatture, contratto, ricevute, ecc.)

Elenco dei documenti allegati:

1 .....
2 .....
3 .....
4 .....

Con la presente, il sottoscritto .....

- dichiara di aver ricevuto, unitamente al presente modulo di domanda, copia del Regolamento di Conciliazione e di conoscerne ed accettarne integralmente il contenuto e la modalità di nomina dei Componenti la Commissione di Conciliazione Paritetica;
- accetta che la Commissione di Conciliazione sia formata dal rappresentante di H3G. e dal rappresentante dell'Associazione dei Consumatori firmataria dell'Accordo Quadro scelta dal cliente A) oppure designata dalla Segreteria B) (barrare l'opzione desiderata);

A) Associazione .....

B) L'Associazione verrà designata con criterio turnario all'interno dell'elenco delle Associazioni firmatarie.

- conferisce mandato ad individuare una proposta per la composizione della controversia di cui sopra, 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;
- s'impegna a comunicare al proprio Rappresentante dell'associazione designato l'accettazione o il rifiuto della proposta individuata dalla Commissione entro 3 (tre) giorni lavorativi dalla relativa comunicazione;
- autorizza, anche ai sensi della Legge 675/96, il Rappresentante designato ad avere accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione, compresa la documentazione del traffico;
- chiede (barrare l'opzione desiderata):

C) di non essere sentito dalla Commissione di Conciliazione; *(se non avete particolari esigenze barrate questa opzione)*

D) di essere sentito, in sede di Conciliazione, dal rappresentate dell'Associazione da lui scelta;

- dichiara di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni e le proposte relative alla controversia siano liberamente presentate su base confidenziale e che resteranno tali;
- dichiara di essere consapevole che:
  - H3G. sospende le iniziative di autotutela per tutta la durata del procedimento e fino al 15° giorno successivo al ricevimento del verbale di Conciliazione;
  - l'esecuzione della presente domanda di Conciliazione integra il "tentativo obbligatorio di conciliazione" previsto dalla vigente regolamentazione e non pregiudica la possibilità di poter adire il sistema giudiziario;
  - ha facoltà di recedere, in ogni momento ed in qualsiasi fase, dalla procedura di Conciliazione.

Il verbale della conciliazione verrà inviato all'indirizzo indicato.

Nome cliente .....

Indirizzo .....

Data e luogo .....

Fax ..... Telefono..... e-mail .....

Data .....