



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al n. 93 del Registro degli Organismi di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010, nell' Elenco degli Organismi ADR nei settori regolati dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA) ai sensi dell'art. 141-decies del Codice del Consumo e nel settore delle comunicazioni elettroniche e postali (AGCOM)

DOMANDA DI CONCILIAZIONE IN MATERIA DI CONSUMO (D.Lgs 130/2015)

1 PARTE ISTANTE

Natura giuridica

Consumatore Altro

IL SOTTOSCRITTO

DATI ANAGRAFICI (nome e cognome o denominazione luogo e data di nascita), residenza o sede legale, C.F./P.I., tel. mail, pec

ASSISTITO DA (facoltativo):

(DATI AVVOCATO, TEL, MAIL, PEC)

CONFERISCE

A codesto Organismo l'incarico di avviare una Procedura di conciliazione ADR al consumo ai sensi dell'art.1, comma 2 lett. g) D.Lgs. 6 agosto 2015, n. 130 nei confronti di:

2 PARTE CHIAMATA IN CONCILIAZIONE

(DENOMINAZIONE, SEDE LEGALE, TEL, MAIL, PEC)

3 DATI RELATIVI ALLA CONCILIAZIONE

a) l'istanza d'avvio del procedimento viene depositata relativamente alla controversia sorta in merito a :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mancata o parziale fornitura | <input type="checkbox"/> Ritardo nella fornitura | <input type="checkbox"/> Insufficiente trasparenza contrattuale |
| <input type="checkbox"/> Consumi/traffico non riconosciuti | <input type="checkbox"/> Prodotto/servizio non richiesto | <input type="checkbox"/> costi per recesso dal contratto |
| <input type="checkbox"/> Interruzione/sospensione della fornitura | <input type="checkbox"/> Mancata portabilità/migrazione | <input type="checkbox"/> altro |

b) Oggetto del contratto:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fornitura di gas | <input type="checkbox"/> fornitura energia elettrica | <input type="checkbox"/> servizi televisivi | <input type="checkbox"/> Servizi idrici |
| <input type="checkbox"/> Telefonia fissa | <input type="checkbox"/> telefonia mobile | <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> altro |

Titolare del contratto: _____

N°utenza/POD/PDR: _____

c) le ragioni della pretesa sono le seguenti: (Breve esposizione - Se necessario allegare un foglio aggiuntivo)

Presentato reclamo all'operatore in data _____

Con esito _____

d) il valore indicativo della controversia rientra nello scaglione:

da € 0 a € 1.000,00

da € 1.001,00 a € 50.000,00

oltre € 50.001,00

Documenti da allegare:

- Documento identità parte istante
- Reclamo presentato all'Operatore ed eventuale risposta ricevuta
- Quietanza di versamento delle spese
- Procura/delega del rappresentate o delegato e suo documento d'identità
- Altro _____

DICHIARA

- a)** di non essere interdetto, inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno;
- b)** che tutti i dati riportati nel presente modulo, per quanto a sua conoscenza, sono veri;
- c)** 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;
- d)** di aver letto ed accettato il Regolamento e le Tariffe in materia di consumo di ADR Pro Gest Italia disponibili anche sul sito internet www.adrprogestitalia.com;
- e)** di aver controllato e verificato l'esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e, conseguentemente, di esonerare ADR Pro Gest Italia srl da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza degli stessi;
- f)** di conoscere la normativa di riferimento per la controversia in essere;
- g)** di essere a conoscenza che ADR Pro Gest Italia srl non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza e, pertanto, l'istante dichiara di prendere atto dell'importanza di poter provvedere, nei casi d'urgenza, a propria cura e spese, a comunicare autonomamente a tutte le parti chiamate in mediazione l'avvenuto deposito della presente domanda, specificando l'oggetto della controversia.
- h)** di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura esclusivamente ai seguenti recapiti:

indirizzo mail/pec: _____ fax _____

Luogo _____

Data _____

Nome e Cognome _____

Firma _____

ADR Pro Gest Italia srl, in quanto titolare del trattamento dei dati personali raccolti, s'impegna a non diffonderli a soggetti indeterminati. Salvo i casi di legge, è in ogni caso esclusa la trasmissione dei dati all'esterno. I dati personali raccolti sono obbligatori per la gestione e l'espletamento del tentativo di mediazione e saranno trattati esclusivamente per dare esecuzione allo stesso e per effettuare le comunicazioni correlate, anche con l'ausilio di strumenti informatici. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato, all'eventuale ausiliario nominato e al personale amministrativo di ADR Pro Gest Italia srl. I dati potranno essere comunicati a tutte le altre parti del procedimento di mediazione, ad eccezione di quelli espressamente indicati come riservati al solo mediatore.

Eventuali richieste ai sensi del D.Lgs 196/03, come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dovranno essere inviate a ADR Pro Gest Italia Via Enrico de Nicola nr. 7 Castellammare di Stabia (Na), oppure via fax al numero +39 08119327730 o all'indirizzo di posta elettronica: privacy@adrprogestitalia.com

**Consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101,
recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679**

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso le informazioni accessibili ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR) alla pagina www.adrprogestitalia.com e di aver espresso il consenso al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giudiziari) da parte di ADR Pro Gest Italia srl, nel rispetto del Regolamento EU sopra richiamato, per tutte le finalità in esso indicate, tra cui l'espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto;

Luogo _____

Data _____

Nome e Cognome _____

Firma _____

Il pagamento delle spese della procedura di mediazione Il proponente deve corrispondere al momento della richiesta di avvio della procedura un contributo secondo regolamento di procedura:

Per le controversie di valore fino ad euro 50.000,00: Importo di euro 30,00 + Iva (il 50% da versare al momento della presentazione della domanda e l'altro 50% alla prosecuzione della procedura).

Per le controversie di valore superiore ad euro 50.000,00 : Importo di euro 60,00 + Iva e (il 50% da versare al momento della

presentazione della domanda e l'altro 50% alla prosecuzione della procedura).

Le tariffe comprendono tutti gli oneri relativi alla procedura ADR, esclusi i costi vivi di notifica pari a € 5,00 per ogni pec inviata e €10,00 per ogni raccomandata inviata.

Il pagamento potrà essere effettuato utilizzando le seguenti coordinate:

BENEFICIARIO: ADR PRO GEST ITALIA SRL

BANCA STABIESE IBAN: IT55 A033 8822 1010 0000 0014 906

Causale: conciliazione in materia di consumo (inserire nome parti)

Il presente modulo può essere depositato, unitamente alla contabile del bonifico delle spese di avvio, con le seguenti

modalità: consegna a mano presso le sedi di ADR Pro Gest Italia srl oppure via fax al numero 081 19327730 o spedito all'indirizzo di posta

elettronica: italia@adrprogestitalia.com oppure alla pec: talia@pec.adrprogestitalia.com