

Alla segreteria del Servizio di Conciliazione della C.C.I.A.A. di Mantova

Iscritto al n. 697 del Registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

N. di Registro CON/

Prot. N.

/8.7.1

del

(parte riservata alla compilazione della CCIAA)

Domanda di conciliazione

SEZIONE 1 - PARTI DELLA CONTROVE	RSIA			
Parte istante				
II/La sottoscritto/a	nato/a a			
il e residente in Via/Piaz	za			n
Comune				
Codice Fiscale	tel./cell		Fax	
e-mail	PEC			
in qualità di titolare/legale rappresentante di (c	ompilare solo in caso pers	sona giuridica/e	nte/associazione):	
Denominazione/Ragione sociale				
Sede legale in (via/piazza)			r	າ°
comune	prov		CAP _	
P.IVA	C.F			
tel./cell fa	x		_	
e-mail	PEC			
domicilio: Nome e cognome con studio in Via/Piazza				
prov CAP telefono		_ fax		
e-mail	PEC			
☐ Dichiara che non intende avvalersi dell'ass chiede di avviare un te		i one nei conf	ronti di	
Parte invitata/Società (nel caso di più parti invitat	e, si prega di utilizzare l'a	pposito modulo	integrativo)	
Denominazione				
con sede in via/piazza			n	
Comune		Prov	CAP	
Codice Fiscale	P. Iva			
tel.	fax			
e-mail	PEC			

☐ chiede inoltre che l'incontro si svolga tramite videoconferenza/conferenza telefonica

SEZIONE 2 – AMBITO DELLA CONTROVERSIA	
☐ CONCILIAZIONE OBBLIGATORIA IN MATERIA DI COMUNICAZIONI ELI 173/07/cons)	ETTRONICHE (del. Agcom n
☐ CONCILIAZIONE OBBLIGATORIA IN MATERIA DI ENERGIA ELETTRICA E G n. 209/2016/E/com)	AS (L. 481/1995, del. AEEGS
SEZIONE 3 – OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE	
OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:	
RAGIONI DELLA PRETESA:	
VALORE INDICATIVO :	
SEZIONE 4 – ALLEGATI	
Si allegano i seguenti documenti (barrare solo le voci che interessano): copia documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive la domanda (obbligationi documentazione attestante il pagamento delle spese di avvio (obbligatoria, tra materia di comunicazioni elettroniche se la parte istante è un consumatore); procura conferita all'avvocato; copia del contratto stipulato; copia del/i reclamo/i inviato/i; altro:	anne nelle sole controversie ir
SEZIONE 5 – ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E DICHIARAZION	
II/La Sottoscritto/a (cognome e nome)	
Dichiara	
 di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario relativo a questo Servizio relative tariffe. di non aver avviato la medesima procedura presso altri organismi di conciliazione. di aver preso visione dell'informativa privacy, pubblicata sulla pagina www "Organismo di mediazione" – "documentazione e utilità", e pertanto di essere trattamenti e dei propri diritti al riguardo. 	v.mn.camcom.gov.it – sezione
Luogo e data Firma	