

Alla Camera di Conciliazione
della C.C.I.A.A.
Via S. Aspreno n.2
80133 Napoli

**DOMANDA DI AVVIO DELLA PROCEDURA CONCILIATIVA
TELEFONIA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente _____

via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ tel.cell. _____ fax _____

e-mail _____ P.IVA/C.F.¹ _____

(da compilare solo nel caso in cui la parte richiedente sia un'impresa)

titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

sede/indirizzo _____

città _____ CAP _____ fax _____

telefono _____ tel.cell. _____

e-mail _____ P.IVA/C.F.¹ _____

Rappresentato da ²

- difensore con specifica procura
- rappresentante associazione consumatori
- altro (specificare).....

nome _____ cognome _____

residente/con sede _____ via _____ prov _____ cap _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

Codice di utenza (N° Contratto) _____

N° Telefonico dell'utenza interessata _____

¹ Al fine della fatturazione si deve indicare il codice fiscale o la partita iva di colui che effettua il pagamento dei contributi dovuti per il procedimento di conciliazione.

² Da compilare solo nel caso in cui il ricorrente intenda farsi rappresentare o accompagnare durante la procedura di conciliazione.

CHIEDE

di procedere, in conformità al Regolamento della Camera di Commercio di Napoli, al **tentativo di conciliazione** della controversia insorta con

_____ indirizzo _____ città _____

CAP _____ P.Iva _____ C.F. _____

telefono _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

Oggetto del contratto:

Servizi rete fissa []

Servizi mobili []

Internet []

Descrizione dei fatti:

Valore indicativo della controversia³:

Allegati:

- **documentazione⁴:**

Il presente modulo e la documentazione allegata saranno trasmessi a discrezione della Segreteria del servizio di conciliazione alla parte nei cui confronti il tentativo è proposto. Nel caso in cui si intenda mantenere riservati uno o più documenti al solo conciliatore, è necessario indicarli in modo specifico qui di seguito:

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a, altresì, di accettare il Regolamento che disciplina la procedura, i costi del tentativo di conciliazione, di cui ho preso visione.

Data: ___ / ___ / _____ Firma: _____

³ E' sufficiente indicare uno degli scaglioni di appartenenza del valore della lite contenuti nel tariffario

⁴ La domanda di avvio della procedura e la documentazione devono essere depositati in duplice copia

Conferimento di mandato a conciliare

Il sottoscritto.....

nato a.....Prov.....il.....

Documento di riconoscimento⁵.....

In qualità di.....

CONFERISCE MANDATO A

Cognome.....Nome.....

Nata.....il.....

Via.....Città.....Cap.....

Documento di riconoscimentoTEL.....

In qualità di.....

a depositare domanda di avvio della procedura conciliativa, ricevere comunicazioni nonché a transigere e a conciliare, secondo quanto disposto dal vigente Regolamento per il servizio di conciliazione in nome e per proprio conto nella controversia fra:

e

.....
(data)

.....
Firma del mandante

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38, comma 3 del DPR 445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza del dipendente camerale addetto, ovvero se presentata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi del D.lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03, il dichiarante è informato su quanto segue:

il trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili e giudiziari sarà improntato ai principi di correttezza, trasparenza, completezza e non eccedenza ed avverrà nel rispetto dei Suoi diritti, in ottemperanza alle disposizioni vigenti.

I dati personali, anche sensibili o giudiziari se necessario, saranno trattati, anche con strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità proprie del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Napoli; l'interessato potrà esercitare in qualunque momento i diritti specificamente previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/03.

Data: ____ / ____ / ____ Firma: _____

⁵*E' necessario allegare copia del documento di riconoscimento dell'istante*