

# DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Alla Segreteria Tecnica di Conciliazione Poste Mobile  
c/o Poste Italiane Spa – SGRETA – Relazioni Istituzionali  
Rapporti con le Associazioni dei Consumatori - viale Europa 190, 144 Roma - fax 06.59582772

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
intestatario della Carta SIM PosteMobile n° \_\_\_\_\_ (indicare numero seriale riportato sulla Carta SIM), cui  
corrisponde l'utenza n° \_\_\_\_\_ (indicare numero di telefono mobile) avendo già presentato  
reclamo scritto in data \_\_\_\_\_ e avendo ricevuto (barrare l'opzione desiderata)  
 una risposta insoddisfacente in data \_\_\_\_\_  nessuna risposta

## CHIEDE

alla Commissione di Conciliazione di comporre la controversia relativa a

---

---

---

---

---

---

---

---

a norma del vigente Regolamento di Conciliazione sottoscritto da PM e dalle ASSOCIAZIONI DEI CONSUMATORI aderenti all'iniziativa.

Del Regolamento di Conciliazione sopra menzionato il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia unitamente al presente modulo e di accettarne integralmente il contenuto. Con la presente domanda il sottoscritto accetta la composizione della Commissione di Conciliazione, formata dal rappresentante di PosteMobile S.p.A. nominato dall'azienda, e dal rappresentante dell'Associazione dei consumatori \_\_\_\_\_ scelta dal sottoscritto stesso. In assenza di tale scelta, il delegato delle Associazioni sarà individuato secondo un criterio turnario tra i rappresentanti delle Associazioni inseriti in apposito elenco regionale, il cui nominativo verrà comunicato al sottoscritto all'atto dell'accettazione della domanda da parte della Commissione. In entrambi i casi (rappresentante designato direttamente, ovvero designato secondo un criterio turnario), il sottoscritto conferisce al suddetto rappresentante espresso mandato ad individuare una soluzione per la composizione della controversia. Con la presente domanda il sottoscritto autorizza altresì il rappresentante dell' ASSOCIAZIONE DEI CONSUMATORI componente la Commissione di Conciliazione, anche ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, ad avere accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di conciliazione, compresa la documentazione del traffico.

Il sottoscritto dichiara di non aver presentato ricorso ad altro organismo di risoluzione extragiudiziale, previsto dalla normativa vigente, e/o all'autorità giudiziaria per dirimere la controversia in questione e si impegna a non adire l'autorità giudiziaria fino a quando non sia stato esperito il tentativo di conciliazione, o comunque non prima di 90 giorni decorrenti dalla data di proposizione della presente istanza.

In tal caso il sottoscritto si impegna a comunicare preventivamente alla Commissione l'eventuale rinuncia alla domanda.

Il sottoscritto accetta quindi di tentare la composizione della vicenda da parte della Commissione di cui al Regolamento di Conciliazione e prende atto che, in caso d'accettazione dell'ipotesi conciliativa, la controversia si intenderà definitivamente estinta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1965 codice civile.

Il sottoscritto CHIEDE/NON CHIEDE di illustrare le proprie ragioni alla COMMISSIONE prima dell'inizio della riunione.

Ai fini del procedimento di conciliazione, il sottoscritto comunica di seguito il recapito presso il quale dovrà essergli inviato il verbale di conciliazione contenente la proposta transattivi.

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Il rimborso per l'eventuale composizione della controversia dovrà essere:

- accreditato come quota di traffico equivalente a quanto pattuito nel verbale e sulla carta SIM PosteMobile prepagata intestata al cliente
- versato sul Conto n° \_\_\_\_\_
- inviato tramite assegno postale vidimato all'indirizzo sopra indicato.

Alla presente il sottoscritto allega copia di un proprio documento d'identità e della seguente documentazione, riguardante l'oggetto della controversia:

- 1.
- 2.
- 3.

Data \_\_\_\_\_

Firma (il Cliente) \_\_\_\_\_