

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Alla Segreteria Tecnica di Conciliazione PostePay - servizi Poste
Energia c/o Poste Italiane S.p.A. - Corporate Affairs - Relazioni
Istituzionali

Rapporti con le Associazioni dei Consumatori - Viale Europa 175, 144 Roma - fax 06.59582772

Il sottoscritto nato a

il residente a in

intestatario del contratto di fornitura di energia elettrica: COD CLIENTE CODICE POD

Delegato dell'intestatario del contratto di fornitura di energia elettrica COD CLIENTE CODICE POD

intestatario del contratto di fornitura gas: COD CLIENTE CODICE PDR

Delegato dell'intestatario del contratto di fornitura gas COD CLIENTE CODICE PDR

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 PostePay S.p.A. e dalle ASSOCIAZIONI DEI CONSUMATORI aderenti all'iniziativa.

Inoltre, con la presente domanda il sottoscritto

- Dichiara di aver ricevuto copia unitamente al presente modulo e di accettarne integralmente il contenuto.
Accetta la composizione della Commissione di Conciliazione, formata dal rappresentante di PostePay S.p.A. nominato dall'azienda, e dal rappresentante dell'Associazione dei consumatori firmatarie.
In assenza di mia indicazione, il Conciliatore dell'Associazione che mi rappresenterà sarà individuato secondo un criterio turnario tra i rappresentanti delle Associazioni inseriti in apposito elenco e mi verrà comunicato all'atto dell'accettazione della domanda da parte della Segreteria.
Associazione scelta
L'Associazione verrà designata con criterio turnario all'interno dell'elenco delle Associazioni firmatarie
Conferisce espresso mandato al Conciliatore dell'Associazione designata ad individuare una soluzione per la composizione della controversia.
Dichiara altresì di essere consapevole che la COMMISSIONE di Conciliazione potrà avere accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti alla controversia oggetto del tentativo di conciliazione, compresa la documentazione sopra indicata.
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.
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.
CHIEDE di esser ascoltato dalla Commissione di Conciliazione prima della riunione.

Per informazioni riguardanti il procedimento di Conciliazione, il sottoscritto comunica che potrà essere contattato al seguente numero di telefono

La proposta di Conciliazione o il verbale di mancato accordo a norma dell'art. 6 commi 2,3 del Regolamento di Conciliazione dovranno essere inviati:

- al seguente indirizzo e-mail (scrivere in stampatello)
tramite Raccomandata AR, al seguente indirizzo:
Via Città (Prov) cap

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

- versato su IBAN n.

IBAN grid

- inviato tramite assegno postale all'indirizzo sopra indicato
riconosciuto nella prima fattura utile, relativa all'Offerta Poste Energia

Alla presente il sottoscritto allega:

- Copia di un proprio documento d'identità
Modulo reclamo ed eventuale risposta
Documentazione riguardante l'oggetto della controversia:

Data Firma (il Cliente)