

MODULO DI RICHIESTA DI CONCILIAZIONE PARITETICA STRAGIUDIZIALE

Alla Segreteria dell'Ufficio di Conciliazione
del Gestore HydroGEA spa

Oggetto: **RICHIESTA DI CONCILIAZIONE PARITETICA**

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____
tel./fax/email _____
titolare del contratto di fornitura idrica (n. utenza) _____, premesso che in data _____
ha rilevato quanto segue (descrizione dei fatti contestati): _____
_____;

avendo presentato reclamo al Gestore HydroGEA spa in data _____ tramite _____
 non essendo stato soddisfatto dall'esito di cui alla risposta del Gestore HydroGEA spa (prot. _____ del _____);
 non avendo ricevuto alcuna risposta dal Gestore HydroGEA spa entro i termini stabiliti dalla Carta del Servizio Idrico Integrato;

CHIEDE

che venga esperita dalla Commissione di Conciliazione che sarà nominata, la procedura di Conciliazione paritetica di cui al Regolamento allegato al Protocollo di Intesa stipulato tra il Gestore, le Associazioni di Tutela dei Consumatori e la Consulta d'Ambito Territoriale Ottimale "Occidentale".

A tal proposito, ed ai fini della presente procedura, dichiara:

- di aver ricevuto, unitamente al presente modulo di domanda, copia del regolamento di Conciliazione Paritetica e di conoscerne ed accettarne integralmente il contenuto;
- di farsi rappresentare dall'Associazione di tutela dei Consumatori _____, conferendole espressamente tutti i poteri di cui all'art. 5 del Regolamento di Conciliazione e, nel caso di mancata designazione di accettare l'assegnazione d'ufficio operata dalla Segreteria di una delle Associazioni dei Consumatori firmatarie del Protocollo d'Intesa;
- di conferire mandato ad individuare una proposta per la composizione della controversia di cui sopra, al sig./dott./avv. _____, rappresentante dell'Associazione dei Consumatori _____ e componente della Commissione di Conciliazione;
- di autorizzare, anche ai sensi del D.lgs. 196/03, il Conciliatore designato ad avere accesso a tutti i documenti attinenti alla controversia oggetto del tentativo di Conciliazione;
- di essere consapevole, di accettare che le argomentazioni, le informazioni, le proposte e l'eventuale accordo relativi alla controversia restino confidenziali;
- (compilare una sola casella)
 - di non voler essere sentito dalla Commissione di Conciliazione;
 - di essere sentito dalla Commissione di Conciliazione;

Si riserva, infine, il diritto di abbandonare in ogni momento la procedura di Conciliazione e di accettare o rifiutare la proposta della Commissione di Conciliazione entro il termine di 10 (dieci) giorni lavorativi dalla comunicazione della stessa. In assenza di diversa richiesta, il verbale della Conciliazione verrà inviato all'indirizzo di residenza.

Dichiara di essere a conoscenza che durante lo svolgimento della Procedura sono sospese le eventuali iniziative di interruzione del servizio e/o di recupero forzoso dei crediti.

(luogo e data)

(firma)

Mod. 18	Richiesta Commissione Conciliazione
Rev. 1.1	del 22-10-2014