

[scrivere in stampatello]

ISTANZA DI CONCILIAZIONE
per la risoluzione extra-giudiziale delle controversie insorte tra
i Clienti e la Società EDIGAS DUE S.p.A.

Alla Segreteria di
Conciliazione di
EDIGAS DUE S.p.A.
c/o Gruppo ASCOPIAVE
Via Verizzo, 1030
31053 Pieve di Soligo (TV)

Da inviarsi a mezzo raccomandata, fax (0438 907379), e-mail (rapporticlienti@vendite.gruppoascopiave.it), o da consegnarsi presso il recapito di cui sopra

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ISTANTE

Denominazione: _____
Indirizzo: _____ n. _____ CAP _____
Località _____ prov. (____)
Tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____@_____

(In caso di persona giuridica, associazione o ente compilare anche i dati seguenti)

DATI IDENTIFICATIVI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ISTANTE

Denominazione: _____
Indirizzo: _____ n. _____ CAP _____
Località _____ prov. (____)
Tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____@_____

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI ALL'ISTANTE

(da compilare solo se diversi da quelli in precedenza indicati)

Denominazione: _____
Indirizzo: _____ n. _____ CAP _____
Località _____ prov. (____)
Tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____@_____

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

- standard di qualità del servizio inferiori a quelli minimi previsti dall'Autorità per l'energia elettrica e il gas (AEEG) e/o dal contratto di fornitura e/o dalla Carta dei servizi in applicazione;
- errori di fatturazione;
- presunte violazioni delle clausole del contratto di fornitura e/o delle normative di legge vigenti;
- disservizi relativi alla mancata osservanza delle clausole del contratto di fornitura;

Punto di riconsegna: Località: _____

Indirizzo: _____

Eventuale codice PDR/POD: _____

Codice contratto/cliente: _____

Il sottoscritto, come sopra identificato, premesso che, in data _____, per la questione qui considerata ha provveduto ad inviare un atto di reclamo ad EDIGAS DUE S.p.A., di cui allega in copia l'intera documentazione, a fronte del quale:

- Non ha ricevuto riscontro nel termine di 45 giorni dalla richiesta, o
- Ha ottenuto un riscontro che non ritiene adeguato

Dichiara di:

- essere socio, ovvero di aver conferito incarico di curare la sua posizione e di essere quindi rappresentato dall'Associazione dei consumatori denominata _____, firmataria del Regolamento di Conciliazione, ovvero
- demandare alla Segreteria, nell'ambito dell'elenco delle Associazioni aderenti al Regolamento di Conciliazione, la scelta dell'Associazione chiamata a rappresentarlo con le modalità fissate dal Regolamento di conciliazione.

CHIEDE PERTANTO

alla Commissione di Conciliazione di porre in essere un tentativo di

composizione della vertenza in atto con riguardo alla disciplina contrattuale ed alla normativa (anche regolamentare) di settore ed via subordinata in base all'equità del caso concreto.

Ribadisce quanto già espresso nell'atto di reclamo del _____ ed aggiunge quanto di seguito:

Oltre a quanto già allegato al reclamo, produce la seguente documentazione: [n.b. potranno essere allegati ulteriori documenti giustificativi e/o che si ritengono utili ai fini della procedura. Ad esempio: contratto, fatture, ricevute, ecc.]

Allega alla presente, l'informativa sulla conciliazione paritetica debitamente sottoscritta e copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

- Nomina conciliatore di parte il Sig. _____, presente nella lista dei conciliatori, oppure
- Demanda la scelta del conciliatore di parte all'Associazione dei consumatori cui verrà affidata la sua pratica.

Eventuali ulteriori annotazioni:

_____, Li _____

IL CLIENTE

L'ASSOCIAZIONE

INFORMATIVA SULLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE PARITETICA

Il sottoscritto _____:

- dichiara di avere ricevuto copia del Regolamento di Conciliazione, di conoscerne ed accettarne integralmente il contenuto e di essere stato debitamente informato su modalità e sulle finalità della procedura di conciliazione;
- conferisce mandato alla Commissione di Conciliazione per individuare una proposta per la composizione bonaria ed amichevole della controversia di cui sopra in forza delle funzioni attribuite alla Commissione dalle norme del Regolamento di Conciliazione medesimo;
- si impegna a comunicare alla Segreteria di Conciliazione l'accettazione o il rifiuto della proposta di conciliazione individuata dalla commissione stessa, entro 5 giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione;
- autorizza, anche ai sensi del D. Lgs. 196/2003, gli organi preposti alla procedura di conciliazione a trattare i dati forniti e/o comunicati successivamente, nonchè ad avere accesso a tutti i documenti tecnici ed amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di conciliazione;
- dichiara di essere consapevole e di accettare che tutte argomentazioni, le informazioni, le notizie e le proposte relative alla controversia sono liberamente presentate dalle parti su base confidenziale e che tali resteranno. A tal fine si impegna ed obbliga a non utilizzare in altre procedure contenziose o di conciliazione le dichiarazioni, le informazioni e/o le ammissioni fatte durante la procedura conciliativa.
- dichiara di essere a conoscenza che, nei limiti previsti dal Regolamento di Conciliazione, la società nei cui confronti è rivolta l'istanza, sospenderà le iniziative di tutela dei propri diritti e interessi per tutta la durata del procedimento;
- è pienamente consapevole che, prima dell'accettazione della proposta di conciliazione, avrà facoltà di comunicare, in ogni momento ed in qualsiasi fase, l'abbandono della procedura di

conciliazione;

- è altresì consapevole che una volta accettata per iscritto la proposta di conciliazione, la stessa avrà il valore di transazione ai sensi dell'art. 1965 del Codice Civile divenendo pertanto obbligatoria per entrambe le parti;
- salvo il previo esercizio della facoltà di abbandonare il tentativo di conciliazione, si impegna, nel corso dello svolgimento della procedura, a non adottare ulteriori iniziative giudiziali e/o stragiudiziali volte alla tutela dei propri diritti e interessi, pena l'immediata ed automatica decadenza della procedura medesima;
- si impegna a comunicare immediatamente alla Segreteria dell'Ufficio di Conciliazione ogni mutamento dei propri recapiti e dichiara di essere consapevole che, in mancanza, saranno ritenute come da lui ricevute le comunicazioni inviategli ai recapiti in precedenza indicati.

_____, Li _____

IL CLIENTE
