

RICHIESTA DI CONCILIAZIONE PARITETICA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

titolare di un contratto di somministrazione di _____ cod. fornitura _____

(indirizzo dell'utenza, se diverso da quello di residenza: _____ via _____)

premessi che

in data _____ (breve descrizione dei fatti contestati) _____

_____ ;

non essendo soddisfatto dell'esito del reclamo presentato a mezzo di _____

del ___/___/___ presso l'Azienda _____ ,

CHIEDE

venga esperita dalla Commissione di Conciliazione che sarà nominata, la Procedura di Conciliazione Paritetica, di cui all'accordo tra Confservizi Emilia-Romagna (che associa aziende di fornitura di energia elettrica e/o di gas metano) e le Associazioni dei Consumatori, nei confronti dell'Azienda _____ ;

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;
- farsi rappresentare dall'Associazione dei Consumatori _____ , conferendole espressamente tutti i poteri di cui all'articolo 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 Rappresentante delle Associazioni dei Consumatori componente la Commissione di Conciliazione;
- autorizzare, anche ai sensi del D. Lgs. 196/03, il Rappresentante designato ad avere accesso a tutti i documenti attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione;
- essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni, le proposte e l'eventuale accordo relativi alla controversia restino confidenziali;
- di non essere sentito dalla Commissione di Conciliazione
 di essere sentito dalla Commissione di Conciliazione, e nell'ipotesi di sua partecipazione alle riunioni stesse, di poter rappresentare le proprie ragioni e di poter sottoscrivere il Verbale di accordo o di mancato accordo.

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 dei 10 (dieci) giorni lavorativi dalla comunicazione della stessa. In assenza di diversa richiesta il verbale della Conciliazione verrà inviato all'indirizzo di residenza.

Durante lo svolgimento della Procedura sono sospese le eventuali iniziative di interruzione del servizio e di recupero forzoso dei crediti.

In fede

_____, ___/___/___

Informativa all'interessato relativa all'acquisizione dei dati personali da parte dall'Azienda _____ (D. Lgs. 196/03) per l'espletamento del servizio di conciliazione

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività di Conciliazione, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Le modalità di trattamento dei dati possono prevedere l'utilizzo di strumenti automatici idonei ad elaborarli, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti.

Tali dati, che saranno comunicati a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente, previa verifica di compatibilità con la normativa eventualmente regolante la singola iniziativa, nell'ambito del quale tali dati sono stati raccolti, vengono conservati dall'Azienda _____. In particolare, potranno essere comunicati: a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'Azienda (tenuta contabilità, bilanci, adempimenti fiscali, gestione dei sistemi informativi); ad istituti bancari, per incassi e pagamenti derivanti dall'esecuzione dell'incarico; in tutti i casi previsti dalla legge.

In relazione ai predetti trattamenti potranno essere esercitati tutti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, tra cui, in particolare, il diritto di conoscere i dati personali registrati, ottenere la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, opporsi a trattamenti di dati illegittimi o effettuati per fini di informazione commerciale, invio di materiale pubblicitario, vendite dirette, comunicazione commerciale interattiva.

Come risulta dalle finalità della raccolta di dati, il loro conferimento è facoltativo, tuttavia, in assenza di consenso al trattamento, il servizio di conciliazione non potrà essere fornito.

Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Azienda _____. Responsabile è l'Ufficio di Conciliazione con sede in _____. Al suddetto Responsabile sarà possibile rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 e per conoscere i nominativi degli eventuali, ulteriori Responsabili del trattamento.

Consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03)

Acconsento al trattamento, da parte dell'Azienda _____ ed in relazione al tentativo di conciliazione, dei miei dati personali, che ho qui trasmesso.

Dichiaro inoltre di essere informato di quanto previsto all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e dei diritti che mi derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo in relazione al trattamento dei dati mediante l'informativa sopra riportata.

In fede

_____, ____/____/____
