



.....
 allega la seguente documentazione (fatture, ricevute, dichiarazioni testimoniali e quant'altro possa essere utile a confermare i fatti come esposti).....

avendo ricevuto risposta ritenuta insoddisfacente come da copia allegata, tramite (barrare la voce interessata)

- lettera del _____ e-mail del _____
 non avendo ricevuto risposta

CHIEDE

istanza di conciliazione ai sensi del Regolamento di Conciliazione Paritetica (indicare le eventuali soluzioni proposte).....

di essere presente al momento del tentativo di Conciliazione tra i Conciliatori

TANTO PREMESSO

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare integralmente il contenuto del Regolamento di Conciliazione Paritetica, conferisce mandato all'Associazione dei Consumatori (barrare la voce interessata)

- Adoc
- Codacons
- Federconsumatori
- Nessuna preferenza

affinché si giunga alla conciliazione o transazione della controversia sopra descritta.

A tal fine il sottoscritto autorizza in conciliatore designato ad aver accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi riguardanti la controversia.

Precisa di poter essere contattato presso il seguente indirizzo: _____

N.ro telefonico _____ Fax _____

indirizzo e -mail _____

I dati forniti con il presente modulo saranno trattati da Strada dei Parchi S.p.A. e dalla Associazione dei consumatori prescelta per la propria rappresentanza dal Consumatore (ciascuno quale Titolare dei trattamenti direttamente svolti) in modo elettronico e cartaceo ai soli ed esclusivi fini costituiti dalla soluzione della presente controversia.

Il sottoscritto, informato di poter comunque esercitare, relativamente a tali dati personali, i diritti di cui all'art.13 del Dlgs 196/2003 (Codice sulla Privacy) esprime il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Data

Firma