

DOMANDA DI CONCILIAZIONE PARITETICA

da inviare con racc.ta A/R a

**Alto Calore Servizi S.p.A.
Segreteria di Conciliazione
Corso Europa, 41
83100 Avellino**

oppure via fax al numero: +39 082531105

oppure via e-mail all'indirizzo: direzione@pec.altocalore.it

Dati Cliente:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo residenza: via _____ n° _____ città _____ (_____)

CAP _____

Dati fornitura:

Codice Utenza _____ n. fornitura _____

Indirizzo della fornitura (da compilare se diverso da quello di residenza)

Indirizzo residenza: via _____ n° _____ città _____ (_____)

CAP _____

Recapiti per le comunicazioni:

(numero di telefono _____ cellulare _____ fax _____)

indirizzo email _____

Indirizzo (da compilare se diversi da quelli già indicati)

via _____ n° _____ città _____ (_____)

CAP _____

Il sottoscritto (indicato nella sezione dati Cliente), avendo inoltrato reclamo scritto presso ACS S.p.A., in data _____ a mezzo _____

- (allegare il reclamo inoltrato), e

☐ avendo ricevuto dalla Società di cui sopra la risposta allegata, essendo insoddisfatto di tale risposta per le seguenti ragioni:

ovvero,

- ☐ non avendo ricevuto risposta al reclamo allegato entro trenta giorni lavorativi dall'invio del reclamo;

e

- ☐ non avendo attivato alcuna azione giudiziaria in relazione all'oggetto del tentativo di conciliazione;
- ☐ avendo attivato un'azione giudiziaria in relazione all'oggetto del tentativo di conciliazione e successivamente rinunciato al giudizio;

chiede l'esperimento del tentativo di conciliazione

secondo il vigente Regolamento di Conciliazione, al fine di comporre in via transitiva la controversia di seguito descritta.

Oggetto della Conciliazione

- ☐ ricostruzione dei consumi da accertato malfunzionamento del contatore;
- ☐ fatture a calcolo con importi anomali rispetto a quelli medi del periodo non dovuti a conguagli;
- ☐ sospensione della fornitura per contestata morosità del Cliente;
- ☐ ulteriori questioni sollevate in merito all'applicazione della Carta del Servizio Idrico Integrato e del vigente Regolamento del S.I.I..

Breve descrizione dei fatti:

Documenti allegati:

- Fotocopia del documento d'identità;
- Copia del reclamo scritto;
- Risposta di Alto Calore Servizi S.p.A. al reclamo scritto;

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Con la presente il sottoscritto:

- **dichiara** di aver preso visione e di conoscere il Protocollo d'Intesa e il Regolamento di Conciliazione e di accettarne integralmente il contenuto;
- **accetta** che la Commissione di Conciliazione sia formata dal rappresentante di ACS.p.A. e dal rappresentante della Associazione Consumatori firmataria del Protocollo d'Intesa

di seguito indicata: _____ Oppure

designata dalla Segreteria con criterio turnario all'interno dell'elenco delle Associazioni firmatarie, come previsto dall'Articolo 5 del Regolamento di Conciliazione;

- **conferisce conseguentemente mandato** al rappresentante delle Associazioni dei Consumatori componente la Commissione di Conciliazione di individuare una proposta per la composizione della controversia di cui sopra;
- **autorizza**, anche ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, la Segreteria di Conciliazione, ACS S.p.A. e la Commissione di Conciliazione ad accedere a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza del fatto che:
 - i dati raccolti verranno conservati, anche su supporto informatico, presso la Segreteria di Conciliazione e ACS S.p.A. ai soli fini dell'espletamento della procedura conciliativa;
 - l'acquisizione di tutti i dati richiesti è presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento della Procedura di Conciliazione;
 - i dati suddetti, nonché quelli elaborati dalla Segreteria di Conciliazione e ACS S.p.A. non saranno oggetto di diffusione o comunicazione fuori dai casi previsti dalla legge;
- **dichiara** di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni e le offerte effettuate nel corso della procedura di conciliazione siano presentate su base confidenziale e che resteranno tali e che non potranno essere utilizzate in occasione di altro procedimento o di giudizio promosso dinanzi all'Autorità giudiziaria o a qualsiasi altra Autorità indipendente;
- **dichiara** di essere consapevole di poter rifiutare la soluzione proposta dalla Commissione;
- **si impegna** a comunicare al Rappresentante dell'Associazione dei consumatori designato l'accettazione o il rifiuto della proposta individuata dalla Commissione di Conciliazione entro sette giorni lavorativi dalla relativa comunicazione;

- **dichiara** di essere consapevole che la sottoscrizione del Verbale di Conciliazione conferisce allo stesso efficacia di accordo transattivo, ai sensi dell'art.1965 cod. civ., rendendolo immediatamente vincolante tra le parti;
- **dichiara** di essere a conoscenza del fatto che, nel corso di svolgimento della Procedura di conciliazione, ACS S.p.A. non intraprenderà iniziative di autotutela dal giorno dell'invio del reclamo fino al quindicesimo giorno successivo alla sottoscrizione del verbale di Conciliazione e che decorso detto termine saranno applicate le procedure di gestione della morosità.

Data e luogo _____

Firma _____