|  |
| --- |
|  |
| **ADR PRO GEST ITALIA SRL -** P.IVA 0555291218 [WWW.ADRPROGESTITALIA.COM](http://www.adrprogestitalia.com/)  Tel. 08119327498 – Fax 08119327730  [**italia@adrprogestitalia.com**](mailto:italia@adrprogestitalia.com) N.verde 800-032896 |
| Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al n. 93 del Registro degli Organismi di Mediazione ai sensi del D.Lgs. 28/2010, nell’ Elenco degli Organismi ADR nei settori regolati dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA) ai sensi dell'art. 141-decies del Codice delConsumo e nel settore delle comunicazioni elettroniche e postali (AGCOM) |
| **DOMANDA DI CONCILIAZIONE IN MATERIA DI CONSUMO (D.Lgs 130/2015)** |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **PARTE ISTANTE** | Natura giuridica | Consumatore  Altro |
|  |  | **IL SOTTOSCRITTO** |  |

DATI ANAGRAFICI (nome e cognome o denominazione luogo e data di nascita), residenza o sede legale, C.F./P.I., tel. mail, pec

Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo.

# ASSISTITO DA (facoltativo):

(DATI AVVOCATO, TEL, MAIL, PEC)

Fare clic qui per immettere testo.

# CONFERISCE

**A codesto Organismo l’incarico di avviare una Procedura di conciliazione ADR al consumo ai sensi dell'art.1, comma 2 lett. g) D.Lgs. 6 agosto 2015, n. 130 nei confronti di:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **PARTE CHIAMATA IN CONCILIAZIONE** |

(DENOMINAZIONE, SEDE LEGALE, TEL, MAIL, PEC)

**DATI RELATIVI ALLA CONCILIAZIONE**

Fare clic qui per immettere testo.

**3**

Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo.

1. **l’istanza d’avvio del procedimento viene depositata relativamente alla controversia sorta in merito a :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mancata o parziale fornitura | Ritardo nella fornitura | Insufficiente trasparenza contrattuale |
| Consumi/traffico non riconosciuti | Prodotto/servizio non richiesto | costi per recesso dal contratto |
| Interruzione/sospensione della fornitura | Mancata portabilità/migrazione | altro ………………………………………………… |

1. **Oggetto del contratto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornitura di gas** | **fornitura energia elettrica** | **servizi televisivi** | **Servizi idrici** |
| **Telefonia fissa telefonia mobile internet altro** Fare clic qui per immettere testo. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolare delcontratto:** Fare clic qui per immettere testo. | **N°utenza/POD/PDR:** Fare clic qui per immettere testo. |

1. **le ragioni della pretesa sono le seguenti:** *( Breve esposizione - Se necessario allegare un foglio aggiuntivo)*

Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo.

Presentato reclamo all’operatore in data Fare clic qui per immettere testo.

Con esito \_

1. **valore indicativo della controversia rientra nello scaglione:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| da € 0 a € 1.000,00 | da € 1.001,00 a € 50.000,00 | oltre € 50.001,00 |

**Documenti da allegare**:

* Documento identità parte istante
* Reclamo presentato all’Operatore ed eventuale risposta ricevuta
* Quietanza di versamento delle spese
* Procura/delega del rappresentate o delegato e suo documento d’identità
* Altro Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA**   1. di non essere interdetto, inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno; 2. che tutti i dati riportati nel presente modulo, per quanto a sua conoscenza, sono veri; 3. di aver precedentemente presentato reclamo verso la parte invitata in merito alla presente controversia, senza ricevere da essa risposte o proposte soddisfacenti e non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi ADR; 4. di aver letto ed accettato il Regolamento e le Tariffe in materia di consumo di ADR Pro Gest Italia disponibili anche sul sito internet www.adrprogestitalia.com; 5. di aver controllato e verificato l’esattezza di tutti i dati indicati nella presente domanda e, conseguentemente, di esonerare ADR Pro Gest Italia srl da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza degli stessi; 6. di conoscere la normativa di riferimento per la controversia in essere; 7. di essere a conoscenza che ADR Pro Gest Italia srl non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di mediazione ai fini dell’interruzione della prescrizione e decadenza e, pertanto, l’istante dichiara di prendere atto dell’importanza di poter provvedere, nei casi d’urgenza, a propria cura e spese, a comunicare autonomamente a tutte le parti chiamate in mediazione l’avvenuto deposito della presente domanda, specificando l’oggetto della controversia. 8. di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura esclusivamente ai seguenti recapiti:   indirizzo mail/pec:Fare clic qui per immettere testo.fax Fare clic qui per immettere testo. | |
| Luogo Fare clic qui per immettere testo. | Data Fare clic qui per immettere testo. |
| Nome e Cognome Fare clic qui per immettere testo. | Firma Fare clic qui per immettere testo. |

ADR Pro Gest Italia srl, in quanto titolare del trattamento dei dati personali raccolti, s’impegna a non diffonderli a soggetti indeterminati. Salvo i casi di legge, è in ogni caso esclusa la trasmissione dei dati all'esterno. I dati personali raccolti sono obbligatori per la gestione e l’espletamento del tentativo di mediazione e saranno trattati esclusivamente per dare esecuzione allo stesso e per effettuare le comunicazioni correlate, anche con l'ausilio di strumenti informatici. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore designato, all’eventuale ausiliario nominato e al personale amministrativo di ADR ADR Pro Gest Italia srl. I dati potranno essere comunicati a tutte le altre parti del procedimento di mediazione, ad eccezione di quelli espressamente indicati come riservati al solo mediatore.

Eventuali richieste ai sensi del D.Lgs 196/03, come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, recante disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dovranno essere inviate a ADR Pro Gest Italia Via Enrico de Nicola nr. 7 Castellammare di Stabia (Na), oppure via fax al numero +39 08119327730 o all’indirizzo di posta elettronica: [privacy@adrprogestitalia.com](mailto:privacy@adrprogestitalia.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **Consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101,**  **recante disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679** | |
| Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso le informazioni accessibili ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR) alla pagina [www.adrprogestitalia.com](https://www.adrprogestitalia.com/) e di aver espresso il consenso al trattamento dei dati personali (eventualmente anche sensibili e giudiziari) da parte di ADR Pro Gest Italia srl, nel rispetto del Regolamento EU sopra richiamato, per tutte le finalità in esso indicate, tra cui l’espletamento del procedimento di mediazione ivi richiesto; | |
| Luogo | Data |
| Nome e Cognome | Firma |
| Il pagamento delle spese della procedura di mediazione Il proponente deve corrispondere al momento della richiesta di avvio della procedura un contributo secondo regolamento di procedura:  **Per le controversie di valore fino ad euro 50.000,00:** Importo di euro 30,00 + Iva (il 50% da versare al momento della | |
| presentazione della domanda e l’altro 50% alla prosecuzione della procedura).-  **Per le controversie di valore superiore ad euro 50.000,00** :Importo di euro 60,00 +i Iva e ( il 50% da versare al momento della presentazione della domanda e l’altro 50% alla prosecuzione della procedura).  Le tariffe comprendono tutti gli oneri relativi alla procedura ADR, esclusi i costi vivi di notifica pari a € 5,00 per ogni pec inviata e €10,00 per  ogni raccomandata inviata.  Il pagamento potrà essere effettuato utilizzando le seguenti coordinate:  BENEFICIARIO: ADR PRO GEST ITALIA SRL  BANCA STABIESE IBAN: IT55 A033 8822 1010 0000 0014 906  Causale: conciliazione in materia di consumo (inserire nome parti)  Il presente modulo può essere depositato, unitamente alla contabile del bonifico delle spese di avvio, con le seguenti  modalità: consegna a mano presso le sedi di ADR Pro Gest Italia srl oppure via fax al numero 081 19327730 o spedito all’indirizzo di posta elettronica: [italia@adrprogestitalia.com](mailto:italia@adrprogestitalia.com) oppure alla pec: [talia@pec.adrprogestitalia.com](mailto:talia@pec.adrprogestitalia.com) | |