

MODULO PER LA DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

residente in via _____

n./scala _____ città _____

recapito telefonico _____

e-mail _____

titolare di un contratto d'utenza

codice cliente _____ codice servizio _____

per la fornitura ubicata (se diversa dall'indirizzo di residenza)

in via _____

n./scala _____ città _____

oppure

utente condominiale

codice cliente _____ codice servizio _____

denominazione utenza condominiale/plurima con unico contatore

per la fornitura ubicata in via _____

n./scala _____ città _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R. delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiaro

di aver presentato a Pavia Acque S.c.a r.l. in data _____
tramite (*indicare se via mail, tramite sportello ecc.*)

reclamo

richiesta di rettifica di fatturazione,

la cui risposta ricevuta in data _____ non è ritenuta soddisfacente per i seguenti motivi:

(breve descrizione dei fatti contestati)

di aver presentato a Pavia Acque S.c.a r.l. in data _____
tramite (*indicare se via mail, tramite sportello ecc.*)

reclamo

richiesta di rettifica di fatturazione,

al quale Pavia Acque S.c.a r.l. non ha risposto entro i 30 giorni lavorativi previsti dalla carta dei servizi e non ha tuttora risposto a distanza di 50 giorni solari dalla domanda.

(*eventuale descrizione dei fatti*)

(*eventuali richieste*)

chiedo che venga esperita la procedura di conciliazione paritetica, secondo quanto previsto nel Regolamento di Conciliazione che attua il Protocollo d'Intesa sottoscritto da Pavia Acque S.c.a r.l. con le Associazioni dei consumatori ad esso aderenti.

A tal fine,

dichiaro

che la procedura di conciliazione paritetica viene richiesta per la seguente motivazione:

- ricostruzione dei consumi a seguito di malfunzionamento/rottura del contatore accertate ai sensi delle delibere dell'Autorità per l'Energia Elettrica, il Gas ed il Servizio Idrico (nel seguito, AEEGSI);
- ricostruzione dei consumi a seguito di perdite occulte, come previsto del regolamento di utenza;
- errori di fatturazione e fatture di importi anomali ovvero superiori al 100 % rispetto alla media degli importi fatturati all'utente negli ultimi tre anni;
- problematiche relative alla non corretta intestazione dell'utenza;
- mancata corresponsione degli indennizzi automatici per il mancato rispetto degli standard di qualità contrattuale fissati dall'AEEGSI e nella carta dei servizi;
- disattivazione del misuratore su richiesta dell'utente non eseguita;
- gestione della riduzione di portata o disalimentazione della fornitura per contestata morosità dell'utente.

A tal proposito ed ai fini della presente procedura,

dichiaro

- di aver ricevuto, unitamente al presente modulo di domanda, copia del Regolamento di Conciliazione e di conoscerne ed accettarne integralmente il contenuto;
- che per la controversia non è pendente o non è già stato esperito un tentativo di conciliazione;
- di non aver ancora intrapreso alcuna azione avente il medesimo oggetto della controversia di cui alla presente domanda dinanzi ad alcuna autorità giudiziaria,
- di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni, le proposte e l'eventuale accordo relativi alla controversia restino riservate;
- di riservarmi il diritto di abbandonare in ogni momento la partecipazione alla Procedura di Conciliazione;
- di voler essere assistere all'incontro di Conciliazione,
- di non voler assistere all'incontro di Conciliazione.

Inoltre,

autorizzo

la seguente Associazione dei Consumatori firmataria del Protocollo d'Intesa con Pavia Acque S.c.a r.l.

- ADICONSUM Pavia
- CODICI Lombardia
- FEDERCONSUMATORI Pavia

oppure

- l'Associazione che verrà designata con criterio turnario all'interno dell'elenco delle Associazioni firmatarie

con la più ampia autonomia decisionale ad assistermi così come pure a rappresentarmi, per la trattazione della problematica sopra esposta presso la Commissione paritetica di conciliazione di cui al Protocollo d'Intesa sottoscritto dalle Associazioni dei Consumatori con Pavia Acque S.c.a r.l., conferendo all'Associazione designata ogni facoltà, oltre i più ampi poteri di rappresentanza con particolare riferimento a:

- fornire e richiedere le informazioni necessarie alla risoluzione della problematica;
- richiedere, consegnare e ritirare la documentazione inerente la problematica;
- richiedere e ottenere le necessarie informazioni e documentazioni, anche nei casi di mancato accordo delle parti;

conferisco

- mandato al Conciliatore individuato dall'Associazione dei Consumatori prescelta o assegnata alla predisposizione e alla sottoscrizione del verbale conclusivo.

In ogni caso

autorizzo

anche ai sensi del D.Lgs. 196/03, il Conciliatore designato ad avere accesso a tutti i documenti attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione e a trattarli in conformità al già richiamato D.Lgs 196/03.

Allego obbligatoriamente i seguenti documenti:

- copia di un documento di identità in corso di validità;

- copia del reclamo e/o rettifica di fatturazione inviata a Pavia Acque S.c.a r.l.;
- copia della ricevuta o avviso di ricezione del reclamo e/o rettifica di fatturazione da parte di S.c.a r.l., se presente;
- copia della risposta di Pavia Acque S.c.a r.l., se presente.

Accetto inoltre le seguenti previsioni:

- non possono essere utilizzate, nel corso di un eventuale successivo giudizio, arbitrato o procedimento contenzioso promosso da uno dei due soggetti in relazione al medesimo oggetto, anche parziale, iniziato, riassunto, proseguito dopo l'insuccesso della procedura di conciliazione, le dichiarazioni e le informazioni apprese durante la procedura, salvo il caso in cui vi sia il consenso di uno dei due soggetti da cui provengono le informazioni e le dichiarazioni.
- non possono essere chiamati a testimoniare in giudizio i conciliatori, il personale della Segreteria di Conciliazione, né deferire loro il giuramento decisorio sui fatti e sulle circostanze di cui sono venuti a conoscenza in relazione alla procedura.

Luogo e data _____

Firma

Si comunica che i dati saranno trattati ai sensi del reg.ue 2016/679. informativa consultabile sul sito internet nell'apposita area privacy all'indirizzo <https://www.atopavia.it/privacy> o_richiedendola all'indirizzo dpo@atopavia.it