



- Sede legale : v.le della Vittoria 2 33100 Udine ovvero
- Ufficio : _____

Organismo iscritto al Registro ADR dell'Autorità per le telecomunicazioni e i servizi postali (Agcom)

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

In materia di procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra clienti o utenti finali e operatori o gestori nei settori regolati dall'Autorità per le telecomunicazioni

SPAZIO RISERVATO a SICOME

Istanza depositata il _____ per mezzo _____

Prot. Nr. _____

Note

- Mediazione obbligatoria**
- Mediazione volontaria**
- Mediazione delegata dall'Autorità Giudiziaria**
- Mediazione richiesta congiuntamente dalle parti**

SEZIONE 1: PARTI DELLA CONTROVERSIA - ISTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in Via/Piazza _____ città _____ Prov _____
CAP _____ Codice Fiscale _____ tel. _____
Pec _____ e-mail _____ fax _____

(barrare una delle seguenti opzioni):

in proprio;

quale titolare o legale rappresentante dell'impresa: _____

P. IVA / Codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____;

quale rappresentante (come da delega in allegato) con mandato a conciliare per conto di:

nome e cognome/denominazione _____
residente/sede in via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
tel. _____ tel. cellulare _____ fax _____ e-mail _____

EVENTUALE: avendo nominato proprio difensore, presso il quale desidera ricevere tutte le comunicazioni riguardanti la presente procedura, l'avvocato:

nome _____ cognome _____
Indirizzo: via _____ n° _____
CAP _____ città _____ prov. _____
Tel _____ cellulare _____ fax _____
email _____

CHIEDE
di avviare un tentativo di conciliazione nei confronti di :

soggetto: _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
telefono _____ tel. cell _____ fax _____
e-mail _____

CHIEDE
che il tentativo di conciliazione sia avviato con la seguente modalità :

- accesso telematico/mezzi di comunicazione a distanza
- di presenziare personalmente in sede dell'Organismo SICOME e contattare la parte convenuta in modalità telematica

OSSERVAZIONI/NOTE AGGIUNTIVE: _____

SEZIONE 4: ALLEGATI

Allega alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori, che potranno essere comunicati alla parte convenuta (NON allegare i documenti riservati eventualmente al solo conciliatore):

<input type="checkbox"/> copia documento d'identità in corso di validità	<input type="checkbox"/> copia reclamo e attestazione invio (eventuale);
<input type="checkbox"/> quietanza di versamento spese avvio procedura	<input type="checkbox"/> copia del contratto/fattiuure (eventuale);
<input type="checkbox"/> mandato a conciliare (eventuale);	<input type="checkbox"/> copia della risposta dell'Operatore o Gestore (se presente)
<input type="checkbox"/> ulteriore eventuale documentazione: _____	<input type="checkbox"/> presentazione di GU5 (eventuale)

SEZIONE 5 :DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara:

- 1) di avere preso visione del Regolamento relativo al Servizio di conciliazione di SICOME s.c. e di accettarne il contenuto e le relative tariffe, impegnandosi a depositare gli importi previsti quali indennità di mediazione almeno 2 giorni lavorativi prima della data dell'incontro di conciliazione che gli verrà comunicata;
- 2) di non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi di Mediazione/Conciliazione;
- 3) il sottoscritto dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo e di accettare il Regolamento di Conciliazione e le indennità di SICOME disponibili sul sito www.sicome.it. Il sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura di mediazione esclusivamente ai numeri di fax, cellulare (via sms) ed e-mail/pec ivi forniti;
- 4) il sottoscritto si impegna a non utilizzare, nel corso di un eventuale giudizio successivo, arbitrato o procedimento contenzioso promosso dalle stesse parti in relazione al medesimo oggetto, anche parziale, iniziato, riassunto, dopo l'insuccesso della procedura di conciliazione, le dichiarazioni e le informazioni apprese durante la procedura di conciliazione, salvo il caso in cui vi sia il consenso della Parte da cui provengono le informazioni e le dichiarazioni;
- 5) il sottoscritto non può chiamare a testimoniare in giudizio il Conciliatore, il personale del Servizio Conciliazione, né deferire loro il giuramento decisorio sui fatti e sulle circostanze di cui sono venuti a conoscenza in relazione alla procedura;
- 6) il sottoscritto prende atto del proprio interesse a comunicare anche a propria cura l'avvenuto deposito della presente istanza di mediazione alla parte convocata, ai sensi dell'art. 8, comma 1, del D.Lgs. 28/2010.
- 7) SICOME si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al co-mediatore, se designato, al Case Manager e al personale amministrativo di SICOME, ma senza trasmissione all'esterno. I dati, ad eccezione di quelli espressamente indicati dall'interessato come "riservati al solo mediatore", potranno essere comunicati a tutte le altre parti coinvolte nella procedura gestita da SICOME. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a SICOME, Viale della Vittoria 2, 33100 Udine, oppure via fax al numero +39051897290 oppure all'indirizzo di posta elettronica: sicome@sicome.it

Luogo _____, data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla SICOME, acconsente al loro trattamento da parte della stessa limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione.

Il /La sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto dei conferimento dei dati, debitamente informato di quanto previsto dagli artt. 7e 13 del D.Lgs. n°196/2003 in relazione al trattamento dei dati, cui espressamente acconsente.

Luogo _____, data _____ Firma _____