



Il presente Formulario intende facilitare l'accesso degli utenti e dei consumatori alle procedure per l'esperimento del tentativo obbligatorio di conciliazione presso i Corecom, ai sensi del Regolamento concernente la risoluzione delle controversie tra utenti ed operatori di comunicazioni elettroniche approvato con delibera 173/07/CONS
IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI

Al Corecom della Regione _____ / della Provincia Autonoma di _____

DATI RELATIVI ALLE PARTI

Istanza presentata da:

Nome e cognome o denominazione

con residenza/sede in via, p.zza /n.

 /

Città

Rappresentato da ¹

recapiti per le comunicazioni

Via, P.zza ² /n.

Città ²

CAP

Telefono

Cellulare

Fax ³

Email ³

nei confronti dell'operatore:

Denominazione

con sede in via, p.zza /n.

 /

Città

CAP

NOTE

1 da compilare soltanto se il formulario è presentato da un terzo o dal rappresentante di una persona giuridica.

2 da compilare se ai fini del procedimento si elegge domicilio con indirizzo diverso da quello di residenza/sede indicato nella parte superiore.

3 Nel caso venga indicato un numero di fax e/o un indirizzo email la corrispondenza verrà inviata con tali mezzi.

4 compilare solo se l'istanza riguarda servizi telefonici o di accesso ad internet

numero telefonico di utenza interessato ⁴

codice cliente (n. contratto) _

I. OGGETTO DEL CONTRATTO

Tipo di utenza privata business

a. Servizi di telefonia fissa

d. Servizi televisivi a pagamento

b. Servizi di telefonia mobile e personale

e. Servizi di telefonia ISDN

c. Servizi internet/Adsl

f. Servizio Universale

g. Altro (specificare)

II. OGGETTO DELLA CONTROVERSA

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Mancata o parziale fornitura del servizio | <input type="checkbox"/> | 6. Spese/fatturazioni non giustificate | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ritardo nella fornitura del servizio | <input type="checkbox"/> | 7. Traffico non riconosciuto | <input type="checkbox"/> |
| 3. Interruzione/sospensione del servizio | <input type="checkbox"/> | 8. Rimborsi e/o indennizzi | <input type="checkbox"/> |
| 4. Prodotti/servizi non richiesti | <input type="checkbox"/> | 9. Trasparenza contrattuale | <input type="checkbox"/> |
| 5. Modifiche contrattuali | <input type="checkbox"/> | 10. Mancato/errato inserimento nell'elenco | <input type="checkbox"/> |
| 11. Altro (specificare): | | | |

III. DESCRIZIONE DEI FATTI

IV. PRECEDENTI TENTATIVI DI COMPOSIZIONE DELLA CONTROVERSA

Specificare la data di presentazione del reclamo all'operatore e l'esito dello stesso, nonché eventuali ulteriori tentativi di composizione:

V. RICHIESTE

VI. DOCUMENTI ALLEGATI

(allegare esclusivamente copia dei documenti giustificativi)

Elenco documenti allegati

1	Fotocopia del documento di identità dell'utente interessato
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Autorizzo il Corecom in indirizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del d. lvo 30 giugno 2003, n. 196 ai soli fini dello svolgimento del procedimento relativo alla presente istanza.

Fatto a

il

Firma: