

## DOMANDA DI CONCILIAZIONE

### CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA, QUALE RICHIEDENTE

Cognome Nome  Cod. Fiscale   
 Nato/a il  a  Prov   
 Residente a  Via  N.   
 Recapiti telefonici (**OBBLIGATORIO**)   
 Fax  Indirizzo E-mail   
 In qualità di  della seguente fornitura

### DATI FORNITURA

Codice Cliente  Codice Servizio   
 Matricola Contatore

### INDIRIZZO FORNITURA

*Compilare se diverso da quello di residenza*

Via  N.   
 Comune di  Prov  Cap

- **Redigendo le proprie dichiarazioni ai sensi dell'art. 38, c. 3 del D.P.R. n. 445/00 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa)**
- **Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

## DICHIARA

### OGGETTO DELLA CONCILIAZIONE

- Errori di fatturazione
- Ricostruzione dei consumi
- Contestazione tipologia di uso
- Inserimento di lettura errata
- Ritardo nel trattamento della pratica
- Sospensione della fornitura per contestata morosità del cliente ovvero per cause diverse da quelle determinate da caso fortuito o forza maggiore
- Mancata osservanza degli standard di qualità e degli obblighi previsti dalla Carta dei Servizi

### BREVE DESCRIZIONE DEI FATTI

Formale reclamo presentato ad Acque Veronesi in data

Risposta al reclamo:  Non ricevuta  Ricevuta il

*NB: il termine di tempo in cui Acque Veronesi è obbligata a rispondere al reclamo è indicato nella Carta dei Servizi*

- Di voler eleggere il domicilio idoneo ed abilitato a ricevere qualunque comunicazione inerente la presente procedura di conciliazione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 comma 1 e 43 comma 3 del d.p.r. n. 445/2000:

Numero di Telefono \_\_\_\_\_

Numero di Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

- E di autorizzare espressamente l'ente gestore, ai sensi e per gli effetti dell'art. 79 comma 5-bis del D.Lgs. n. 163/2006, ad inoltrare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di conciliazione ai recapiti sopra indicati
- Di essere a conoscenza del Regolamento di Conciliazione e di accettarne integralmente il contenuto e la modalità di nomina dei Componenti la Commissione di Conciliazione Paritetica
- Di accettare che la Commissione di Conciliazione Paritetica sia formata dal rappresentante del Gestore che eroga il SII e dal rappresentante dell'Associazione dei Consumatori firmataria del Protocollo d'Intesa, scelta dal sottoscritto secondo l'opzione di seguito descritta (barrare l'opzione desiderata):

(A) L'utente ha scelto di inoltrare la propria domanda di conciliazione tramite l'Associazione

\_\_\_\_\_  
(indicare l'Associazione consumatori già prescelta tra le Associazioni firmatarie del Protocollo d'Intesa) che andrà a comporre la Commissione di Conciliazione;

oppure

(B) L'utente ha scelto di inoltrare la propria domanda di Conciliazione per proprio conto, direttamente al Gestore: in questo caso l'Associazione che andrà a comporre la Commissione di Conciliazione verrà designata attraverso il criterio turnario all'interno dell'elenco dei conciliatori

- Di conferire mandato ad individuare una proposta per la composizione della controversia, oggetto del tentativo di Conciliazione, al rappresentante delle Associazioni dei Consumatori componente la Commissione di Conciliazione, designato ai sensi di uno dei precedenti punti (A) o (B), per le funzioni a questi attribuite a norma del Regolamento di Conciliazione medesimo
- E chiede (barrare l'opzione desiderata):

di essere sentito dalla Commissione di conciliazione

oppure

di NON essere sentito dalla Commissione di conciliazione

### IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA DICHIARA INOLTRE

- Di voler comunicare entro 15 (quindici) giorni dalla data di redazione del verbale, l'accettazione o il rifiuto della proposta della Commissione. Restando inteso che in caso di mancato riscontro entro il predetto termine il procedimento si intenderà concluso negativamente
- Di autorizzare anche ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il rappresentante designato ad accedere a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione, compresa la documentazione relativa ai consumi
- Di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni e le proposte relative alla controversia sono liberamente presentate su base confidenziale e che resteranno tali



### DOVE INVIARE LA DOMANDA

Per inviare la domanda di conciliazione, a seguito di inoltro del reclamo come sopra specificato, è opportuno contattare una delle associazioni dei consumatori aderenti.

Se si vuole inviarla in proprio, compilata e completa degli allegati, è possibile farlo attraverso i seguenti canali:

- Compilando il **FORMULARIO DI CONTATTO** presente sul sito [www.acqueveronesi.it](http://www.acqueveronesi.it) selezionando come tipo richiesta **"CONCILIAZIONE PARITETICA"** e allegando un file in formato pdf della domanda e degli allegati
- Consegnando all'Ufficio Protocollo di Acque Veronesi in Lungadige Galtarossa 8 – 37133 VERONA, o al proprio **SPORTELLO** di riferimento, tutta la documentazione in busta chiusa, indirizzata a: **SEGRETERIA CONCILIAZIONE C/O URP, Lungadige Galtarossa 8 – 37133 VERONA**
- Inviando per posta tutta la documentazione in busta chiusa, indirizzata a: **SEGRETERIA CONCILIAZIONE C/O URP, Lungadige Galtarossa 8 – 37133 VERONA**

Si informa che il recapito tempestivo della domanda compilata e completa degli allegati rimane esclusivamente sotto la responsabilità del rischio del mittente

**Luogo, Data**

**Firma**

---

---