

ISTANZA DI CONCILIAZIONE DELL'UTENTE
All.A, art. 3, comma 4, della delibera 184/13/CONS

Il sottoscritto _____

Nat_a _____

Provincia di _____

Il _____

Residente a _____

Provincia di _____

In via/piazza _____

CAP _____

Premesso che:

In data _____ ha presentato reclamo a La Posta A.D.R. di Comparetto Antonella a mezzo di: (barrare la voce interessata)

- A. Fax
- B. Posta prioritaria
- C. Email
- D. Altro (specificare) _____

Avente ad oggetto la seguente fattispecie (descrivere brevemente il caso o allegare copia del reclamo):

E avendo ricevuto risposta insoddisfacente: (barrare la voce interessata)

- A. a mezzo lettera del _____
- B. telefonicamente in data _____
- C. non avendo ricevuto risposta entro i termini previsti _____

PROPONE RICHIESTA DI CONCILIAZIONE

Specificare la/le eventuali soluzione/i proposte

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto prende atto che, qualora si ritenesse, in tutto o in parte, insoddisfatto dall'esito della presente procedura di conciliazione, può chiedere all'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni – AGCOM, anche per il tramite di una delle associazioni nazionali dei consumatori e degli utenti, di definire la controversia, avvalendosi dell'apposito formulario CP scaricabile dal sito www.lapostaadr.it alla voce Carta della qualità dei servizi dal sito dell'Autorità www.agcom.it.

Ai sensi dell'art. 14, comma 4, del d.lgs. 261/1999 è fatta salva la facoltà di adire l'Autorità giudiziaria indipendentemente dalla presentazione della presente richiesta di conciliazione ovvero, in alternativa, di attivare i meccanismi di risoluzione extragiudiziale delle controversie previsti dal decreto legislativo 4 marzo 2010, n. 28 e s.m.i..

LaPosta A.d.R.

PAGAMENTI - SPEDIZIONI - SERVIZI

LA POSTA A.D.R DI COMPARETTO
ANTONELLA
VIA ROMA 48 92010 ALESSANDRIA
DELLA ROCCA (AG) TEL. 3773089475 -
800984575
E-MAIL: lanuovapostaadr@gmail.com

Il sottoscritto comunica di seguito il recapito presso il quale dovrà essergli inviata la risposta alla presente istanza di Conciliazione e i dati bancari per un eventuale ristoro.

Via _____

Città _____

Provincia _____

Cap _____

Telefono _____

Iban ed intestazione _____

Si allega alla presente la seguente documentazione, riguardante l'oggetto della controversia

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 27 aprile 2016, n.679*

Acconsento al trattamento dei dati personali da parte dell'Ufficio Conciliazione di La Posta A.D.R. di Comparetto Antonella per le sole ed esclusive finalità di cui alla presente istanza relativo protocollo di conciliazione.

Data _____

Firma _____