

MODULO DI DOMANDA PER IL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE REGIONALE

(A.I.T. decreto n.22 del 31 marzo 2014)

Spett.le Commissione Conciliativa Regionale
c/o Acquedotto del Fiora S.p.a
Via G. Mameli 10
58100 Grosseto

Si invita a compilare il presente modulo in tutte le sue parti in modo leggibile.

DATI RELATIVI AL RICORRENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ cap _____
tel./cell _____ fax _____ e-mail _____
in qualità di titolare/legale rappresentate dell'impresa (1) _____
codice fiscale/P.IVA _____ con sede a _____
Prov. _____ via/piazza _____ n. _____ cap _____
tel./cell _____ fax _____ e-mail _____

assistito/rappresentato dal **Commissario di Ufficio nominato dall'Autorità Idrica Toscana su indicazione delle Associazioni dei Consumatori maggiormente rappresentative.**

In sostituzione al Commissario sopra indicato, desidero essere rappresentato(2)

- da me stesso**
 da legale o altra persona di fiducia di seguito indicata;
 da altra Associazione dei Consumatori di mia fiducia accreditata presso il Comitato Regionale consumatori Utenti.

nome e cognome _____ sede/studio a _____
Prov. _____ via/Piazza _____ n. _____ cap _____
tel./cell _____ fax _____ e-mail _____

Codice Cliente (3) _____ relativo all'immobile sito in Via/Piazza _____
Civico _____ località _____ prov. _____ cap _____

chiede di attivare la procedura prevista dal Regolamento di Tutale dell'Utenza (*) nei confronti di Acquedotto del Fiora S.p.A.

PROBLEMI RISCONTRATI

Pratica in prima istanza protocollo: n. _____ del (giorno/mese/anno): ____/____/____

Problema relativo a:

- mancato rispetto dei tempi di preventivazione
 mancato rispetto dei tempi di allacciamento idrico o fognario
 mancato rispetto dei tempi di attivazione/riattivazione/disattivazione della fornitura
 mancato rispetto dei tempi di disattivazione della fornitura
 mancato rispetto dei tempi di appuntamento
 mancato rispetto dei tempi di attesa agli sportelli o al call center
 mancata rispetto dei tempi di risposta alle richieste scritte
 mancata rispetto dei tempi di risposta ai reclami
 mancata rispetto dei tempi di verifica funzionamento misuratore
 continuità del servizio
 mancata lettura/mancata fatturazione
 altro tipo di problema – descrizione: _____

ESPOSIZIONE SINTETICA DEI FATTI

Breve descrizione della controversia _____

DOMANDA DELL'UTENTE

- prestazione del servizio
- ripristino del servizio
- conclusione del contratto annullamento/rescissione del contratto
- annullamento di una fattura
- comunicazione di informazioni
- rimborso di altri pagamenti effettuati per un importo di _____
- pagamento agevolato/rateizzato
- altro tipo di domanda – descrizione: _____

FONDAMENTO GIURIDICO O REGOLAMENTARE (facoltativo)

Indicare il riferimento _____

DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI

Si allega copia del documento di identità valido (obbligatorio) e la seguente documentazione

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento di Tutela dell'Utenza (*) e di accettarne integralmente il contenuto.

data _____ firma leggibile dell'Utente _____

Note:

- 1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda sia presentata da un'impresa.
- 2) Da compilare solo nel caso in cui s'intenda farsi rappresentare durante la procedura di conciliazione da persona diversa dal Commissario di ufficio.
- 3) Da compilare obbligatoriamente con i riferimenti all'utenza oggetto della domanda di conciliazione.

*) Il Regolamento di Tutela dell'Utenza è pubblicato sul sito dell'Autorità Idrica Toscana: <http://www.autoritaidrica.toscana.it/gli-utenti/famiglie/regolamento-di-tutela-dell-utenza-del-servizio-idrico-integrato>