

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>