

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

per la risoluzione stragiudiziale delle controversie tra Utenti finali e Operatori
nei settori dell'Energia Elettrica, del Gas e del Servizio Idrico

PARTE ISTANTE (UTENTE FINALE)

PERSONA FISICA

PROFESSIONISTA / DITTA INDIVIDUALE

SOCIETÀ/ENTE/ASSOCIAZIONE

NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE SOCIALE

RAPPRESENTANTE LEGALE (SE LA PARTE ISTANTE È UNA SOCIETÀ/ENTE/ASSOCIAZIONE)

INDIRIZZO DI RESIDENZA O SEDE LEGALE (VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO PEC

LA PARTE ISTANTE DELEGA A RAPPRESENTARLA NEL PROCEDIMENTO DI CONCILIAZIONE:

NOME E COGNOME

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO PEC

conferendogli/le tutti i poteri e facoltà di legge, ivi incluso quello di transigere e conciliare la presente controversia.

FIRMA DELLA PARTE ISTANTE _____

PARTE CONVOCATA (OPERATORE)

NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE SOCIALE

RAPPRESENTANTE LEGALE (SE LA PARTE ISTANTE È UNA SOCIETÀ/ENTE/ASSOCIAZIONE)

INDIRIZZO DI RESIDENZA O SEDE LEGALE (VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO PEC

ALTRA PARTE CONVOCATA (DISTRIBUTORE): COMPILARE **MODELLO B+**

IN RELAZIONE ALLA SEGUENTE CONTROVERSIA

OGGETTO DEL CONTRATTO

FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA → CODICE POD _____

FORNITURA DI GAS → CODICE PDR _____

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

MANCATA O PARZIALE FORNITURA DEL SERVIZIO

RITARDO NELLA FORNITURA DEL SERVIZIO

INTERRUZIONE / SOSPENSIONE DEL SERVIZIO

PRODOTTI / SERVIZI NON RICHIESTI

MODIFICHE CONTRATTUALI

SPESE / FATTURAZIONI ERRATE / NON GIUSTIFICATE

TRASPARENZA CONTRATTUALE

ALTRO _____

DESCRIZIONE DEI FATTI

IN CASO DI SPAZIO INSUFFICIENTE ALLEGARE DOCUMENTO SEPARATO CON IL RIASSUNTO DEI FATTI PRINCIPALI

RICHIESTE NEI CONFRONTI DELLA PARTE CONVOCATA

VALORE DELLA CONTROVERSIA

IL VALORE DELLA CONTROVERSIA RIENTRA NELLO SCAGLIONE:

- FINO A € 1.000
- DA € 1.001 A € 10.000
- DA € 10.001 A € 50.000
- OLTRE € 50.000
- IL VALORE È INDETERMINATO O INDETERMINABILE

PRECEDENTI TENTATIVI DI COMPOSIZIONE DELLA CONTROVERSIA

RECLAMO ALL'OPERATORE PRESENTATO IN DATA _____

ESITO DEL RECLAMO:

- RISPOSTA NON SODDISFACENTE
- MANCATA RISPOSTA ENTRO 50 GIORNI DALL'INVIO DEL RECLAMO

PRECEDENTI TENTATIVI DI CONCILIAZIONE

- NO
- SI PRESSO L'ORGANISMO _____ IN DATA _____
ESITO DEL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE _____

DOCUMENTI ALLEGATI

- COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'OPERATORE (OBBLIGATORIO)
- PROCURA A CONCILIARE / TRANSIGERE LA CONTROVERSIA SOTTOSCRITTA DAL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'OPERATORE (OBBLIGATORIO)
- COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DELLA PERSONA INCARICATA DI RAPPRESENTARE L'OPERATORE (OBBLIGATORIO)
- MEMORIA / DOCUMENTI RELATIVI AI FATTI OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (EVENTUALE)
- EVIDENZA DEL PAGAMENTO DELLE SPESE DEL PROCEDIMENTO (OBBLIGATORIO)
- ALTRO _____

Tutti gli allegati potranno essere comunicati alla parte istante salvo che riportino la dicitura "riservato al Conciliatore"

Il/la sottoscritto/a:

- ✓ dichiara di aver letto e compilato con attenzione il presente modulo di adesione al procedimento di conciliazione, di avere preso visione del Regolamento relativo al servizio di conciliazione di EQUILIBRIUM S.r.l. e di accettarne il contenuto e le relative tariffe disponibili sul sito web www.equilibrium-adr.eu e più sotto riportate;
- ✓ dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i dati riportati nel presente documento sono veri e corretti;
- ✓ dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative al procedimento esclusivamente ai recapiti indicati;
- ✓ nel trasmettere i propri dati a EQUILIBRIUM s.r.l. acconsente al loro trattamento nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo di conciliazione. Eventuali richieste in merito all'esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. n. 196/2003 dovranno essere inoltrate a EQUILIBRIUM s.r.l., Corso di Porta Vittoria n. 17 – 20122 Milano o all'indirizzo email segreteria@equilibrium-adr.eu.

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile _____

DEPOSITO DELLA DOMANDA DI CONCILIAZIONE E PAGAMENTO DELLE SPESE DEL PROCEDIMENTO

La domanda di conciliazione può essere depositata secondo le seguenti modalità:

- Via email: info@equilibrium-adr.eu / equilibrium.adr@pec.it
- **A mani presso le sedi dell'Organismo di Mediazione EQUILIBRIUM** (l'elenco è disponibile sul sito www.equilibrium-adr.eu)

Contestualmente alla presentazione della domanda la parte convocata dovrà allegare prova dell'avvenuto pagamento delle spese del procedimento, a seconda del valore della controversia indicato nella domanda stessa

VALORE DELLA CONTROVERSIA	SPESE PER L'OPERATORE (IVA INCLUSA)
Fino a € 1.000	€ 20,00
Da € 1.001 a € 10.000	€ 25,00
Da € 10.001 a € 50.000	€ 30,00
Oltre € 50.000	€ 50,00

In caso di valore della controversia indeterminato o indeterminabile, o quando vi sia una notevole divergenza tra le parti sulla stima o se nella documentazione prodotta non sia desumibile alcuna indicazione, il Responsabile dell'Organismo applica in via provvisoria lo scaglione da € 1.001 a € 10.000 e lo comunica alle parti, che saranno tenute al pagamento delle indennità corrispondenti.

Se all'esito del procedimento di conciliazione il valore della controversia risulta diverso, l'importo dell'indennità è dovuto secondo il corrispondente scaglione di riferimento.

All'importo sopra indicato devono aggiungersi le spese vive documentate sostenute dall'Organismo per le comunicazioni inerenti il procedimento, ove effettuate tramite Raccomandata A/R (in mancanza di un valido indirizzo PEC).

Le spese del procedimento dovranno essere corrisposte:

- presso la Segreteria delle sedi dell'Organismo (modalità di pagamento accettate: contanti, assegno)
- tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IT 03 A 06175 01618 000005784280 BANCA CARIGE

Conto corrente intestato a EQUILIBRIUM S.r.l. (indicare nella causale il nominativo della parte istante)

Si prega di compilare la tabella sottostante con i dati dell'intestatario del pagamento per la fatturazione elettronica

Nome e Cognome / Intestazione	
Indirizzo residenza	
Codice Fiscale	
Partita IVA (se la si possiede)	
PEC / CODICE UNIVOCO (se si possiede la P. IVA)	

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO DI CONCILIAZIONE

L'incontro di conciliazione si svolgerà tramite **collegamento in videoconferenza su piattaforma telematica** secondo le istruzioni che saranno fornite dalla Segreteria prima della data fissata per l'incontro.

Per poter procedere è sufficiente un dispositivo (PC o tablet) connesso ad Internet dotato di webcam e microfono.