



IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI

Al Corecom della Regione¹ _____ Al Corecom Provincia Autonoma di¹ _____

Il sottoscritto All'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni¹

Nome o rag. soc. _____ Cognome _____

Indirizzo via/piazza _____ n° _____

Città/Prov _____ / _____ CAP _____

Rappresentato da² _____ in qualità di² _____

Recapiti per le comunicazioni ai fini del presente procedimento: a

E-mail³ _____ Fax³ _____

Tel. _____ Tel. cell. _____

N° di utenza inressata⁴ _____

codice cliente (n. contratto) _____

Note

1 Gli utenti delle Regioni Calabria, Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lazio, Lombardia, Puglia, Toscana, Umbria e della provincia di Trento dovranno indirizzare il formulario direttamente ai Co.Re.Com. delle proprie regioni/provincia autonoma, così come le relative richieste di provvedimenti temporanei. Gli altri utenti potranno rivolgersi all'Autorità trasmettendo il formulario a mezzo fax al n. 0817507616 ovvero tramite raccomandata.

2 Da compilare soltanto se il formulario è presentando da un terzo o dal rappresentante di una persona giuridica.

3 Le comunicazioni inerenti al procedimento verranno inviate in via preferenziale all' indirizzo email . Le parti possono inviare le successive comunicazioni all'indirizzo email indicato nell'atto di avvio del procedimento.

4 Da compilare solo se l'istanza riguarda servizi telefonici o di accesso ad internet.

DICHIARA

1) di avere una controversia in corso nei confronti dell'operatore _____

con sede in _____ alla via/p.za _____

città

indirizzo

per i seguenti motivi:

I. OGGETTO DEL CONTRATTO

Tipo di utenza privata business

- | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| a. Servizi di telefonia fissa | <input type="checkbox"/> | d. Servizi televisivi a pagamento | <input type="checkbox"/> |
| b. Servizi di telefonia mobile e personale | <input type="checkbox"/> | e. Servizi di telefonia ISDN | <input type="checkbox"/> |
| c. Servizi internet/Adsl | <input type="checkbox"/> | f. Servizio Universale | <input type="checkbox"/> |
| g. Altro (specificare) | _____ | | |

II. OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Mancata o parziale fornitura del servizio | <input type="checkbox"/> | 6. Spese/fatturazioni non giustificate | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ritardo nella fornitura del servizio | <input type="checkbox"/> | 7. Traffico non riconosciuto | <input type="checkbox"/> |
| 3. Interruzione/sospensione del servizio | <input type="checkbox"/> | 8. Mancata portabilità/migrazione | <input type="checkbox"/> |
| 4. Prodotti/servizi non richiesti | <input type="checkbox"/> | 9. Trasparenza contrattuale | <input type="checkbox"/> |
| 5. Modifiche contrattuali | <input type="checkbox"/> | 10. Mancato/errato inserimento nell'elenco | <input type="checkbox"/> |
| 11. Altro (specificare): | _____ | | |

III. DESCRIZIONE DEI FATTI

2) che in merito a tale controversia è stato esperito un tentativo di conciliazione presso

in data

organismo

come risulta dal verbale di mancata/parziale* conciliazione, che si allega in copia;

3) che tra le parti sopra indicate non è pendente alcuna controversia in sede giudiziale vertente sul medesimo oggetto;

4) che all'eventuale udienza di discussione parteciperà in sua vece il sottoindicato delegato: ⁵

nato a il

⁵ Da non compilare se si intende partecipare personalmente. In ogni caso è possibile delegare anche successivamente.

CHIEDE

all'Autorità/al Corecom in indirizzo di definire la controversia ai sensi dell'art. 84 del d. L.vo 259/2003 in base delle seguenti richieste:

DOCUMENTI ALLEGATI

Elenco documenti allegati

1	Fotocopia del documento di identità dell'utente interessato
2	Verbale del tentativo di conciliazione o attestazione dell'esito negativo dello stesso
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Autorizzo l'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni/il Corecom in indirizzo al trattamento ed alla diffusione, limitatamente agli operatori interessati, dei miei dati personali ai sensi del d. l.vo 30/06/2003, n. 196 ai soli fini dello svolgimento del procedimento relativo alla presente istanza.

Luogo

Data

Firma: