I. Copia per Poste Italiane - II. Copia per il Cliente - III. Copia per Ass. Cons. - Edizione 2004

Domanda di Conciliazione

Alla Commissione di Conciliazione Poste Italiane

Associazione dei Consumatori c/o Ufficio Comunicazione Territoriale di Poste Italiane

Il sottoscritto	nat a	iiii
residente a	in	Cap
in qualità di: 1) mittente	2) delegato dal mittente	Sig
avendo già presentato reclamo n°		
presso: (barrare la voce interessata)	_	
l'Ufficio Postale di	_ in data:	le 160 - 06100 di Perugia in data:
☐ il Call Center Unico di Poste Italiane	al numero 803160 in data:	<u> </u>
The state of the s	e-mail a info@poste.it in data:	_
	al prodotto: (barrare la voce interessata)	
Posta Raccomandata Posta Ass Pacco Ordinario Paccocelere 3	sicurata	na ∐Fax
n° Spedito in data:	Presso l'UP:	Canale telefonico (186;49186):
e avendo ricevuto risposta insoddi		
	telefonicamente, in data	
☐ non avendo ricevuto risposta entro i	termini previsti dalla Carta della Qualità	
Alla Commissione di Conciliazione di con	CHIEDE mnorre la controversia relativa a (specificare in	n modo dettagliato l'ognetto della contestazione e
Alla Commissione di Conciliazione di comporre la controversia relativa a (specificare in modo dettagliato l'oggetto della contestazione e le eventuali soluzioni proposte)		
aderenti all'iniziativa. Del Regolamento di Omodulo e di accertarne integralmente il co	Conciliazione sopra menzionato il sottoscritto dic	E ITALIANE e le ASSOCIAZIONI CONSUMATORI hiara di aver ricevuto copia unitamente al seguente o accetta, altresì, la composizione di Commissione denda e dal rappresentante
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	di mia indicazione il delegato delle Associazioni che
mi rappresenterà sarà individuato secondo comunicato all'atto dell'accettazione della mandato a conciliare e transigere al rappre delegandolo ad aver accesso a tutti i docu tà giudiziaria per dirimere la controversia in da qualora intenda adire all'autorità giudizi quale dovrà essergli inviato il verbale di Co A questo stesso indirizzo verrà inviato	o un criterio turnario tra i delegati delle Associaz domanda da parte della Commissione. Con la p sentante delle ASSOCIAZIONI DEI CONSUMAT imenti attinenti la domanda proposta. Il sottoscri in questione e si impegna a comunicare preventi aria. Ai fini del procedimento di Conciliazione, il pocciliazione o di mancato accordo a norma dell'al	cioni inseriti in apposito elenco regionale e mi verrà presente domanda il sottoscritto conferisce, altresì, i ORI componente la Commissione di Conciliazione, tto dichiara di non aver presentato ricorso all'autorivamente alla Commissione la rinuncia alla domansottoscritto comunica di seguito il recapito presso il rt. 3 commi 7 e 8 del Regolamento di Conciliazione. alle rimborso per la controversia. Per i titolari di
Via	Città Provincia	Cap Tel
Numero di Conto Corrente Postale		(solo per i correntisti BancoPosta)
		etto della controversia:1 Fotocopia della ricevuta di mento del delegante 5
, addì	Firma (il Cliente)	
CODICE FRAZIONARIO		Firma
ASSOCIAZIONE	Firms	
ASSOCIAZIONE	e che riceve la domanda)	
	azione i servizi accessori collegati a questi prodotti (A.R, Co	ntrassegno)

2. Si rammenta che la Procedura di Conciliazione è gratuita. - 3. Tutti i campi devono essere debitamente compilati.

Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lg.196/2003

Poste Italiane S.p.A La informa che i dati personali da Lei forniti nel modulo di domanda di conciliazione saranno trattati, con modalità cartacee e/o elettroniche, esclusivamente per l'espletamento della procedura di conciliazione ed a tal fine saranno comunicati all'Ufficio di Comunicazione territoriale di Poste Italiane per l'avvio della suddetta procedura. Il conferimento dei dati è obbligatorio. In caso di mancato conferimento non sarà possibile espletare la procedura di conciliazione. Le suddette attività saranno svolte, in qualità di incaricati, dagli operatori degli uffici postali presso i quali è presentata la domanda di conciliazione, nonchè dagli operatori dell'Ufficio di Comunicazione territoriale al quale è inviata la suddetta domanda. Titolare del trattamento è Poste Italiane S.p.A. Responsabile è l'Ufficio di Comunicazione territoriale della Direzione Comunicazione e Relazioni Esterne, con sede in Roma Viale Europa, 190. Al suddetto Responsabile Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lg. 196/2003, tra i quali, ad esempio, la conferma dell'esistenza o meno dei dati che La riguardano, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati per motivi legittimi. Allo stesso Responsabile potrà rivolgersi per conoscere i nominativi degli eventuali, ulteriori Responsabili del trattamento.

Posteitaliane