



ISTANZA DI CONCILIAZIONE DELL'UTENTE

La/Il sottoscritta/o
nata/o a , Prov. ()
il residente a
Prov. () CAP in via/piazza
in data ha presentato reclamo a INVIO SRL attraverso:

- E-MAIL
- POSTA RACCOMANDATA
- POSTA ORDINARIA
- TELEGRAMMA
- FAX
- ALTRO (specificare)

contenente i fatti e le circostanze di seguito descritte:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

non avendo ricevuto risposta nel termine di 45 giorni dalla presentazione del reclamo, ovvero avendo ricevuto riscontro ritenuto non soddisfacente, trasmesso a mezzo:

- E-MAIL
- POSTA RACCOMANDATA
- POSTA ORDINARIA
- TELEGRAMMA
- FAX
- ALTRO (specificare)

propone **RICHIESTA DI CONCILIAZIONE**

richiedendo quanto segue:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

La/Il sottoscritto/a indica di seguito l'indirizzo al quale dovrà essere inviata la risposta alla presente istanza di conciliazione. A questo stesso indirizzo verrà inviato, se del caso, l'assegno quale risarcimento per la definizione consensuale della controversia:

DESTINATARIO

INDIRIZZO

CAP COMUNE PR

Contatti: TELEFONO E-MAIL

Alla presente istanza si allega la seguente documentazione, a supporto della richiesta inoltrata:

1.
2.
3.
4.
5.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

INVIO SRL, in qualità di titolare del trattamento, informa l'utente, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i suoi dati saranno trattati per finalità di gestione dei reclami relativi ai propri prodotti e servizi. Per ulteriori informazioni sulle modalità di trattamento, sui soggetti che potrebbero venire a conoscenza dei Suoi dati personali e sull'esercizio dei Suoi diritti, La invitiamo a consultare l'Informativa estesa disponibile nella sezione privacy del sito www.inviocaserta.it

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO A INVIO SRL