

## ISTANZA DI CONCILIAZIONE DELL'UTENTE

All.A, art. 3, comma 4, della delibera 184/13/CONS

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nat\_a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Premesso che:

In data \_\_\_\_\_ ha presentato reclamo a Sailpost S.p.A. a mezzo di: (barrare la voce interessata)

- A. Fax
- B. Posta prioritaria
- C. Email
- D. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Avente ad oggetto la seguente fattispecie (descrivere brevemente il caso o allegare copia del reclamo):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E avendo ricevuto risposta insoddisfacente: (barrare la voce interessata)

- A. a mezzo lettera del \_\_\_\_\_
- B. telefonicamente in data \_\_\_\_\_
- C. non avendo ricevuto risposta entro i termini previsti \_\_\_\_\_

## PROPONE RICHIESTA DI CONCILIAZIONE

Specificare la/le eventuali soluzione/ii proposte

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto prende atto che, qualora si ritenesse, in tutto o in parte, insoddisfatto dall'esito della presente procedura di conciliazione, può chiedere all'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni – AGCOM, anche per il tramite di una delle associazioni nazionali dei consumatori e degli utenti, di definire la controversia, avvalendosi dell'apposito formulario CP scaricabile dal sito Sailpost alla voce Carta della qualità dei servizi o dal sito dell'Autorità [www.agcom.it](http://www.agcom.it).

Ai sensi dell'art. 14, comma 4, del d.lgs. 261/1999 è fatta salva la facoltà di adire l'Autorità giudiziaria indipendentemente dalla presentazione della presente richiesta di conciliazione ovvero, in alternativa, di attivare i meccanismi di risoluzione extragiudiziale delle controversie previsti dal decreto legislativo 4 marzo 2010, n. 28 e s.m.i..

Il sottoscritto comunica di seguito il recapito presso il quale dovrà essergli inviata la risposta alla presente istanza di Conciliazione. A questo stesso indirizzo verrà inviato l'eventuale Assegno quale ristoro per la definizione consensuale della controversia.

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Si allega alla presente la seguente documentazione, riguardante l'oggetto della controversia

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del Regolamento UE 27 aprile 2016, n.679\*

Acconsento al trattamento dei dati personali da parte dell'Ufficio Conciliazione di Sailpost S.p.A. per le sole ed esclusive finalità di cui alla presente istanza relativo protocollo di conciliazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*

**Per ogni altra informazione relativa al trattamento dati svolto dal Sailpost S.p.A. si rimanda a privacy policy.**