

Il presente Formulario intende facilitare l'accesso degli utenti alle procedure per l'esperimento del tentativo obbligatorio di conciliazione presso il Corecom della Toscana, ai sensi del Regolamento concernente la risoluzione delle controversie tra operatori di telecomunicazioni e utenti approvato con delibera 173/07/CONS

IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI IN MODO LEGGIBILE

DATI RELATIVI ALLE PARTI

Istanza presentata da:		
Nome e cognome o denominazione		
Con residenza/sede in via/p.zza		/ n.
Città	/ Prov.	CAP
Rappresentato da ¹ :		
recapiti per le comunicazioni:		
Nome e cognome o denominazione ²		
Via, Piazza ²		/ n.
Città ²	/ Prov.	CAP
Telefono	Cellulare	
Fax ³		
E-mail ³		

nei confronti del gestore:		
Denominazione		
con sede in via, piazza		/ n.
Città	/ Prov.	CAP

NOTE

1. Da compilare soltanto se il formulario è presentato dal rappresentante di una persona giuridica
2. Da compilare se ai fini del procedimento si elegge domicilio con indirizzo diverso da quello di residenza/sede indicato nella parte superiore
3. Nel caso venga indicato un numero di fax e/o un indirizzo e-mail la corrispondenza verrà inviata con tali mezzi
4. Compilare solo se l'istanza riguarda servizi telefonici o di accesso ad internet

numero telefonico di utenza interessato ⁴:

codice cliente (n. contratto):

I. OGGETTO DEL CONTRATTO

Tipo di utenza	<input type="checkbox"/> privata	<input type="checkbox"/> business
<input type="checkbox"/> Servizi di telefonia fissa	<input type="checkbox"/> Servizi internet/adsl	
<input type="checkbox"/> Servizi di telefonia mobile	<input type="checkbox"/> Servizi televisivi a pagamento	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare):		

II. OGGETTO DELLA CONTROVERSIA:

<input type="checkbox"/> Guasti non risolti nei termini o malfunzionamenti <input type="checkbox"/> Traffico non riconosciuto <input type="checkbox"/> Non rispettate condizioni contratto <input type="checkbox"/> Mancata o ritardata attivazione di servizi richiesti <input type="checkbox"/> Problemi per passaggio a nuovo operatore	<input type="checkbox"/> Attivazione/Disattivazione servizi <input type="checkbox"/> Sospensione del servizio <input type="checkbox"/> Mancato/errato inserimento in elenco telefonico <input type="checkbox"/> Portabilità numero fisso/mobile non eseguita <input type="checkbox"/> Altro

III. DESCRIZIONE DEI FATTI:

--

IV. PRECEDENTI TENTATIVI DI COMPOSIZIONE DELLA CONTROVERSA:

Specificare la data di presentazione del reclamo all'operatore e l'esito dello stesso, nonché eventuali ulteriori tentativi di composizione:

--

V. RICHIESTE:

--

VI. DOCUMENTI ALLEGATI (allegare esclusivamente copia dei documenti giustificativi)

1. Fotocopia del documento di identità dell'utente interessato
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Autorizzo il Corecom della Toscana al trattamento dei miei dati personali ai sensi del d. l.vo 20 giugno 2003, n. 196, ai soli fini dello svolgimento del procedimento relativo alla presente istanza.

luogo

data

firma