

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

All'attenzione della Segreteria di Conciliazione
dell'Organismo ADR IREN S.p.A.

Indirizzo postale: c/o Iren - Affari Regolatori - 2° piano -
Via Ss. Giacomo e Filippo 7 - 16122 Genova

Numero di telefax: 010/5587080

Indirizzo e-mail: conciliazionepariteticairen@gruppoiren.it

Indirizzo PEC: conciliazionepariteticairen@pec.gruppoiren.it

DOMANDA DI CONCILIAZIONE PRESENTATA DA:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Residente in:

Via e civico _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Relativamente a (indicare il servizio):

- | | | |
|--|--------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Vendita gas/energia elettrica | POD _____ | PDR _____ |
| <input type="checkbox"/> Distribuzione gas/energia elettrica | POD _____ | PDR _____ |
| <input type="checkbox"/> Vendita teleriscaldamento) | contratto n° _____ | numero Cliente _____ |
| <input type="checkbox"/> Servizio Idrico Integrato | contratto n° _____ | numero Cliente _____ |

Rappresentato dall' Associazione dei Consumatori _____

con ufficio in _____ tel _____ fax _____

indirizzo e-mail _____

alla quale conferisce apposito mandato a rappresentarlo/a nella procedura di conciliazione, nella persona del Conciliatore che verrà designato dall'Associazione stessa

DICHIARA

di aver già presentato reclamo alla Società (barrare la casella corrispondente):

- IREN MERCATO S.p.A. - Servizio di fornitura energia elettrica, gas e vendita teleriscaldamento
- IRETI S.p.A. - Servizio di distribuzione energia elettrica e gas naturale
- IRETI S.p.A. - Servizio idrico integrato
- IREN Acqua S.p.A. - Servizio Idrico Integrato
- Iren Acqua Tigullio S.p.A. - Servizio Idrico Integrato

in data a mezzo (barrare la casella corrispondente):

- servizio clienti/sportello
- fax
- e-mail
- pec
- posta

e di (barrare la casella corrispondente):

- non aver ricevuto risposta entro 40 giorni dall'avvenuto invio e ricevimento del reclamo
- aver ricevuto risposta n° protocollo _____ in data _____ ma di non averla ritenuta soddisfacente

E PERTANTO CHIEDE

alla Società sopra indicata, di comporre la controversia in conformità alla procedura di conciliazione paritetica istituita dal Protocollo di intesa stipulato in data 18 Maggio 2017 fra IREN S.p.A. e le Associazioni dei Consumatori aderenti, disciplinata dal relativo "Regolamento di conciliazione dell'Organismo ADR di IREN S.p.A.", precisando:

1. l'oggetto della controversia è

2. una breve descrizione del reclamo e dell'eventuale documentazione allegata:

3. le proprie richieste

Concludendo, il sottoscritto dichiara:

- di conoscere ed accettare integralmente il contenuto del Regolamento di Conciliazione dell'Organismo ADR di IREN S.p.A., di cui ha preso visione;
- di indicare, quale Associazione dei Consumatori deputata a rappresentarlo ed a costituire la Commissione di Conciliazione di cui al Regolamento di Conciliazione, la _____
_____, con sede in _____;

- di non aver ancora intrapreso alcuna azione avente il medesimo oggetto della controversia di cui alla presente Domanda dinanzi ad alcuna autorità giudiziaria e di astenersi dal ricorrervi per tutta la durata della procedura di conciliazione;
- di conferire specifico e pieno mandato a negoziare, conciliare e transigere la controversia in oggetto alla suddetta Associazione, la quale sottoscrive in calce la presente Domanda per confermare l'accettazione del relativo mandato.

Documenti allegati: _____

FIRMA (del consumatore) _____

FIRMA (dell'Associazione) _____

Referente dell'Associazione per la pratica _____

Luogo e data _____

Allegato : copia documento identità del Consumatore

NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (anche "GDPR") La informiamo che i Suoi dati saranno trattati e conservati da Iren S.p.A., con sede legale Via Nubi di Magellano, 30 - 42123 Reggio Emilia, in qualità di Titolare del trattamento.

La informiamo che i dati personali saranno trattati e conservati da Iren S.p.A. esclusivamente per finalità strettamente inerenti la verifica dell'ammissibilità della Sua richiesta e la gestione della procedura conciliativa da Lei richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per il perseguimento delle finalità sopra indicate: un eventuale rifiuto o il conferimento d'informazioni inesatte e/o incomplete potrebbe impedire di svolgere le attività necessarie all'esperimento della procedura conciliativa. La base giuridica del trattamento è il Suo consenso libero ed esplicito ai sensi dell'art. 6, comma 1 lett. a) del GDPR.

I dati personali da Lei forniti verranno comunicati alle Società del Gruppo Iren, che perseguono la medesima finalità di gestione della procedura conciliativa da Lei richiesta, e a qualsiasi altro terzo soggetto esclusivamente ai fini dell'espletamento di adempimenti derivanti da obblighi normativi.

L'Informativa completa è pubblicata sul sito <https://conciliazione.gruppofiren.it/>. All'interno di tale informativa vengono riportati i Suoi diritti e le modalità per esercitarli.

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'articolo 6, punto a), del Regolamento Europeo 679/2016 e della normativa italiana di armonizzazione acconsento al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'esperimento della procedura conciliativa di cui alla presente domanda (Finalità presente al paragrafo 1 lett. a) dell'informativa).

FIRMA (del consumatore) _____

Luogo e data _____