

## DOMANDA DI CONCILIAZIONE

ALL'ATTENZIONE  
Dell' Ufficio di Conciliazione  
di IREN MERCATO Spa  
c/o IREN Spa- Affari Regolatori  
via SS. Giacomo e Filippo 7  
16122 GENOVA

### DOMANDA DI CONCILIAZIONE PRESENTATA DA:

Cognome .....Nome .....

Codice Fiscale .....

Residente in:

(via e civico) .....(Comune) ..... (Prov.) .....

Tel. ....cellulare.....

Indirizzo email .....

Titolare del contratto di somministrazione di (indicare il servizio gas/energia elettrica/teleriscaldamento)

.....numero cliente .....

\*\*\*\*\*

Rappresentato dall' Associazione dei Consumatori .....

Con ufficio in .....tel .....fax .....

Indirizzo email .....

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

### DICHIARA

Di avere già presentato reclamo formale ad Iren Mercato Spa in data a mezzo (barrare la casella corrispondente):

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

e di (barrare la casella corrispondente):

- non aver ricevuto risposta entro 40 giorni dall'venuto invio e ricevimento del reclamo
- aver ricevuto risposta in data.....ma di non averla ritenuta soddisfacente

**E PERTANTO CHIEDE**

alla Società di comporre la controversia in conformità alla Procedura di Conciliazione paritetica convenuta fra Iren Mercato Spa e le Associazioni dei Consumatori aderenti al Protocollo d'intesa stipulato nel mese di dicembre 2014 e disciplinata dall'allegato Regolamento di Conciliazione.

**Breve descrizione del reclamo e della documentazione allegata:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Richieste del Cliente:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Il sottoscritto dichiara:**

- di conoscere ed accettare integralmente il contenuto del Regolamento di Conciliazione, 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, la....., con ufficio in .....
- di non aver intrapreso alcuna azione avente il medesimo oggetto della controversia dinanzi ad alcuna Autorità giudiziaria o di mediazione e di astenersi dal ricorrervi per tutta la durata del procedimento 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;
- di non voler essere sentito dalla Commissione di Conciliazione (barrare il "non" se si intende essere sentiti).

Luogo e data.....

Elenco documenti allegati:

.....  
.....

Firma del Cliente.....

Firma dell'Associazione.....

Referente dell'Associazione per la pratica.....

**Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/2003**

*Il Cliente autorizza Iren Mercato Spa al trattamento ed alla diffusione dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/03 ai soli fini dell'esperimento della procedura conciliativa di cui alla presente domanda.*

Luogo e data.....

Firma del Cliente.....