

**MODULO PER LA DOMANDA DI CONCILIAZIONE
CONTROVERSIE RELATIVE AL SERVIZIO DI TELEVISIONE A PAGAMENTO
“MEDIASET PREMIUM”**

**ALL’UFFICIO DI CONCILIAZIONE RTI- ASSOCIAZIONI DEI CONSUMATORI
(Viale Europa 44, 20093 Cologno Monzese – MI)**

Dati del cliente

Il sottoscritto nato a prov.....
il..... residente a prov..... cap.....
in via/piazza.....
telefono fisso Fax..... mobile.....
e- mail.....
Codice Fiscale

Recapiti per le comunicazioni al cliente (da compilare solo se diversi da quelli già indicati)

via/piazza.....
telefono fisso Fax..... mobile.....
e- mail.....

il verbale contenente il risultato della conciliazione sarà inviato all’indirizzo sopra indicato

Descrizione del servizio

Numero tessera Mediaset Premium

Codice Contratto Mediaset Premium (evidenziato in tutte le fatture e comunicazioni ai Clienti).....

Tipologia di servizio.....

PREMESSO CHE

In data.....ha presentato ad RTI, quale fornitrice del servizio MEDIASET PREMIUM, un reclamo a mezzo:

- A mezzo di(posta elettronica, fax, raccomandata ar, etc..)

- Avente ad oggetto la seguente fattispecie (descrivere brevemente l'oggetto del reclamo in forma chiara e con calligrafia leggibile)

.....

.....

.....

.....

.....

- Di non aver ricevuto risposta al reclamo nel termine di 30 giorni dalla ricezione dello stesso
- Di aver ricevuto risposta al reclamo e di non considerarla esaustiva.

CHIEDE

Alla Commissione di Conciliazione paritetica di formulare, ove ne sussistano i presupposti, una proposta transattiva per dirimere la controversia secondo equità, facendo riferimento agli impegni contrattuali ed alla normativa di settore, nel rispetto della Delibera 173/07Cons dell'AGCOM e dei principi sanciti dalla Raccomandazione 1998/275/CE e 2001/310/CE.

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare termini e contenuto della procedura di conciliazione descritta nel Regolamento e si impegna a non intraprendere o proseguire iniziative di natura giudiziale o stragiudiziale in attesa della discussione del proprio caso da parte della Commissione di conciliazione e del relativo esito.

Conferisce mandato a negoziare la definizione della controversia all'Associazione dei consumatori Cittadinanzattiva Onlus, per il tramite di un rappresentante da questa designato.

Si impegna a comunicare al proprio Rappresentante dell'associazione designato l'accettazione o il rifiuto della proposta individuata dalla Commissione entro 5 (cinque) giorni lavorativi dalla relativa comunicazione.

Oggetto della conciliazione

- Fatturazione**
- Ritardo consegna Tessera**
- Attivazione non richiesta**
- Diritto di recesso/tempi**
- Diritto di recesso/penali**
- Interruzione servizio**
- Altro**

specificare.....

.....

Chiede

- Di non essere sentito dalla Commissione di Conciliazione (se non avete particolari esigenze barrate questa opzione)
- Di essere sentito dalla Commissione di Conciliazione.

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione riguardante l'oggetto della controversia:

- 1. copia della fatturazione;
- 2. copia del reclamo;
- 3. copia della risposta al reclamo
- 4. altra documentazione
(eventuale).....
.....

Autorizza, anche ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, il Rappresentante designato ad avere accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di conciliazione.

Data

Firma.....