

ALLEGATO B



Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni
Direzione Servizi Postali

**FORMULARIO
CP**

Il sottoscritto		IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI		
Nome	Cognome	<input checked="" type="radio"/> rag.sociale		
Indirizzo		N°		
Città		Prov.	CAP	
Rappresentato da ¹		in qualità di ¹		
Recapiti per le comunicazioni ai fini del presente procedimento:				
E-mail ²		Fax ²		
Telefono		Cellulare		

Note

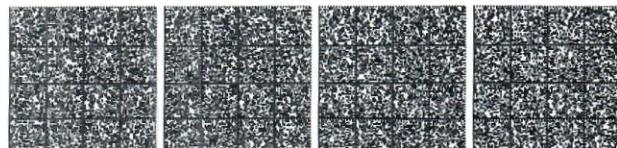
- 1) Da compilare soltanto se il formulario è presentato da un terzo, dal rappresentante di una persona giuridica o da un'Associazione di consumatori.
 2) Le comunicazioni inerenti al procedimento verranno inviate in via preferenziale all'indirizzo email. Le parti possono inviare le successive comunicazioni all'indirizzo email indicato nell'atto di avvio del procedimento.

OGGETTO DEL RECLAMO (è possibile barrare PIÙ caselle)

Disservizio nell'espletamento del servizio postale		13) valore dichiarato/assicurazione	
Numero identificativo invio		14) altro (specificare)	
Tipologia di invio		Ulteriori informazioni relative al reclamo	
1) notificazione atti giudiziari	<input type="checkbox"/>	15) contenuto mancante	<input type="checkbox"/>
2) notificazione contravvenzioni (codice della strada)	<input type="checkbox"/>	16) avviso di ricevimento incompleto/non restituito	<input type="checkbox"/>
3) comunicazione di avvenuta notifica	<input type="checkbox"/>	17) indebita restituzione al mittente	<input type="checkbox"/>
4) posta ordinaria o prioritaria	<input type="checkbox"/>	18) mancato rimborso del contrassegno	<input type="checkbox"/>
5) posta raccomandata	<input type="checkbox"/>	19) mancanza di valori postali (affrancatura)	<input type="checkbox"/>
6) posta assicurata	<input type="checkbox"/>	20) mancanza di moduli	<input type="checkbox"/>
7) tracciatura dell'invio	<input type="checkbox"/>	21) mancata/ritardata attivazione del servizio	<input type="checkbox"/>
8) pacco	<input type="checkbox"/>	22) mancato recapito dell'invio per furto o smarrimento dell'invio	<input type="checkbox"/>
9) telegramma	<input type="checkbox"/>	23) recapito dell'invio a seguito di danneggiamento o manomissione dell'invio stesso	<input type="checkbox"/>
10) altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	24) recapito dell'invio con ritardo (rispetto ai parametri indicati dal gestore del servizio postale)	<input type="checkbox"/>
Servizio Accessorio		25) altro (specificare)	
11) avviso di ricevimento	<input type="checkbox"/>		
12) contrassegno	<input type="checkbox"/>		

DESCRIZIONE DEI FATTI

--	--



Dichiara

1) di avere proposto reclamo a: _____ in data _____ numero reclamo fornitore _____

con sede in _____ alla via/p.zza _____ Città _____ (eventuale indirizzo ufficio postale di riferimento)

2) di avere esperito il tentativo di conciliazione presso: _____ in data _____ Organismo _____

con sede in _____ alla via/p.zza _____ Città _____

3) che tra le parti sopra indicate non è pendente alcuna controversia in sede giurisdizionale vertente sul medesimo oggetto;

Da non compilare se si intende partecipare personalmente. In ogni caso è possibile delegare anche successivamente

4) che all'eventuale audizione parteciperà in sua vece il sottoindicato delegato:

nato a: _____ il: _____

Nome e Cognome _____

CHIEDE

all'Autorità di definire la controversia ai sensi del Regolamento di cui alla Delibera n. 184/13/CONS s.m.i. in base alle seguenti richieste:

DOCUMENTI:

Elenco documenti allegati

Obligatori

- 1) Fotocopia del documento di identità dell'utente interessato e/o del legale rappresentante
- 2) Copia del reclamo presentato al fornitore
- 3) Verbale del tentativo di conciliazione o attestazione dell'esito negativo.

- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

Autorizzo l'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni al trattamento ed alla diffusione, limitatamente agli operatori interessati, dei miei dati personali ai sensi del d.lvo 30/06/2003, n. 196 ai soli fini dello svolgimento del procedimento relativo alla presente istanza.

LUOGO: _____

DATA: _____

Firma: _____

13A02560

