

SERVIZIO DI CONCILIAZIONE DELLE CAMERE DI COMMERCIO



DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Il sottoscritto/a _____ residente a _____ prov. _____
 in via _____ n° _____ CAP _____
 telefono _____ cellulare _____ e-mail _____ fax _____
 P.IVA/ Codice Fiscale _____

legale rappresentante dell'impresa _____
 sede / indirizzo: via _____ n° _____ CAP _____
 telefono _____ cellulare _____ e-mail _____ fax _____
 P.IVA/ Codice Fiscale _____

Rappresentato da* difensore con specifica procura rappresentante associazione consumatori
 altro (specificare) _____
 nome _____ cognome _____
 domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n° _____
 Città _____ prov _____ telefono _____ fax _____
 e-mail _____

(*) Da compilare solo nel caso in cui il ricorrente intenda farsi rappresentare ovvero accompagnare durante la procedura di conciliazione.



CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA PREVISTA DAL SERVIZIO DI CONCILIAZIONE NEI CONFRONTI

dell'impresa _____
 del Signore/a _____
 sede/residente a _____ prov. _____
 in via _____ n° _____ CAP _____
 telefono _____ cellulare _____ e-mail _____ fax _____
 P.IVA/ Codice Fiscale _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA:

IL VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA È DI EURO: _____

Si allega la seguente documentazione:

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto copia del Regolamento e del Tariffario di questo Servizio di conciliazione e di accettarne integralmente il contenuto.

_____, _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio I.A.A. di _____, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione. Il/la sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa" esposta negli uffici camerali e riportata al sito _____ di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è la Giunta della Camera di Commercio I.A.A. di _____,
 via _____; responsabile del trattamento dei dati è il

Firma _____

Logo
 Camera
 di Commercio
 Locale