

DOMANDA di CONCILIAZIONE VOLONTARIA

Il sottoscritto/a _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____
fax _____ P. IVA/Codice Fiscale _____
o legale rappresentante dell'impresa _____
sede/indirizzo: via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____ fax _____
P. IVA/Codice Fiscale _____
Rappresentato da _____

(*) o difensore con specifica procura o rappresentante associazione consumatori
o altro (specificare) _____

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

nome _____ cognome _____
domicilio/sede/studio in via/piazza _____ n. _____
Città _____ prov. _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

**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 CONTROVERSA:

IL VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSA 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 sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati PUNTO DI ASCOLTO DELLA CONCILIAZIONE, acconsente al loro
trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'espletamento del tentativo
di conciliazione. E' inoltre a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e che non saranno trasmessi.
Dichiara altresì di essere informato/a dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del
trattamento è UNAI UNIONE NAZIONALE AMMINISTRATORI IMMOBILI SAVONA corso Viglienzoni 6 SAVONA