

**ISTANZA DI CONCILIAZIONE DELL'UTENTE**  
**All.A, art. 3, comma 4, della delibera 184/13/CONS**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Premesso che:

In data \_\_\_\_\_ ha presentato reclamo a Area Srl a mezzo di: (barrare la voce interessata)

A. Posta prioritaria

B. Email

C. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Avente ad oggetto la seguente fattispecie (descrivere brevemente il caso o allegare copia del reclamo):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E avendo ricevuto risposta insoddisfacente: (barrare la voce interessata)

A. a mezzo lettera del \_\_\_\_\_

B. telefonicamente in data .....

C. non avendo ricevuto risposta entro i termini previsti \_\_\_\_\_



Il sottoscritto comunica di seguito il recapito presso il quale dovrà essergli inviata la risposta alla presente istanza di Conciliazione. A questo stesso indirizzo verrà inviato l'eventuale Assegno quale ristoro per la definizione consensuale della controversia.

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Si allega alla presente la seguente documentazione, riguardante l'oggetto della controversia

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Data ..... Firma .....

Informativa ai sensi del Regolamento UE 27 aprile 2016, n.679.

Acconsento al trattamento dei dati personali da parte dell'Ufficio Conciliazione di Area Servizi Postali per le sole ed esclusive finalità di cui alla presente istanza relativo protocollo di conciliazione.

Data .....

Firma \_\_\_\_\_

\*

**Per ogni altra informazione relativa al trattamento dati svolto da Area Servizi Postali si rimanda a privacy policy.**