

(di cui all'articolo 11, comma 2)

**SCHEMA – TIPO DI FORMULARIO**

**DATI RELATIVI AL RICORRENTE**

<b>Nome, cognome o ragione sociale</b>	
--	--

<b>Residenza, domicilio o sede</b>	<b>(via/piazza, n. civico, città, codice postale)</b>
------------------------------------	---

<b>Recapiti:</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Codice fiscale:</b>	

Eventualmente rappresentato da:	
<b>Nome, cognome o ragione sociale</b>	
<b>Residenza, domicilio o sede</b>	<b>(via/piazza, n. civico, città, codice postale)</b>
<b>Recapiti:</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Codice fiscale:</b>	

**DATI RELATIVI ALLA CONTROPARTE**

<b>Nome, cognome o ragione sociale</b>	
<b>Indirizzo internet:</b>	<b>www.</b>

<b>Residenza, domicilio o sede</b>	<b>(via/piazza, n. civico, città, codice postale)</b>
------------------------------------	---

<b>Recapiti:</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Codice fiscale:</b>	

**I. PROBLEMI INCONTRATI**

<b>Data in cui è stato riscontrato il problema o i problemi (giorno/mese/anno):</b>	
<b>Precisare se il problema si è presentato per la prima volta:</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>Problema relativo a:</b>	
Mancata esecuzione / esecuzione parziale del servizio	<input type="checkbox"/>
Ritardo nella prestazione del servizio	<input type="checkbox"/> Durata del ritardo: .....
Difetto nella prestazione del servizio	<input type="checkbox"/>
Descrivere il difetto: .....	
Servizi non ordinati	<input type="checkbox"/>
Danni subiti	<input type="checkbox"/>
Rifiuto di prestare un servizio	<input type="checkbox"/>
Pratiche commerciali	<input type="checkbox"/>
Cattiva o insufficiente informazione	<input type="checkbox"/>
Modalità di pagamento	<input type="checkbox"/>
Spese / fatturazioni non giustificate	<input type="checkbox"/>
Condizioni contrattuali	<input type="checkbox"/>
Valutazione danni	<input type="checkbox"/>
Rifiuto di versare un risarcimento	<input type="checkbox"/>
Cattiva esecuzione del contratto	<input type="checkbox"/>
Annullamento / Rescissione del contratto	<input type="checkbox"/>
Annullamento di una prestazione	<input type="checkbox"/>

## II. DESCRIZIONE SINTETICA DEI FATTI

--	--

## III. DOMANDA DELL'UTENTE

Prestazione del servizio	<input type="checkbox"/>
Ripristino del servizio	<input type="checkbox"/>
Conclusione del contratto	<input type="checkbox"/>
Annullamento / Rescissione del contratto	<input type="checkbox"/>
Annullamento di una fattura	<input type="checkbox"/>
Comunicazione di informazioni	<input type="checkbox"/>
Correzione della valutazione dei danni	<input type="checkbox"/>
Versamento di risarcimento dei danni per un importo di .....	<input type="checkbox"/>
Rimborso di altri pagamenti effettuati per un importo di .....	<input type="checkbox"/>
Pagamento agevolato	<input type="checkbox"/>
Altro tipo di domanda	<input type="checkbox"/>
Descrivere la domanda:	

## IV. FONDAMENTO GIURIDICO (FACOLTATIVO)

--	--

## V. DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI

Elenco documenti allegati:	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	

**In mancanza di risoluzione amichevole o in mancanza di risposta entro un termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della presente richiesta, mi riservo il diritto di agire in sede giurisdizionale.**

Fatto a ..... il ..... FIRMA .....