



CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI UDINE

SPORTELLO DI CONCILIAZIONE

Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura
Via Morpurgo, 4 - 33100 UDINE
tel. 0432 273263 273210 fax 0432 509469
e-mail: conciliazione@ud.camcom.it

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'impresa¹ _____

con sede in: via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____ fax _____

P.IVA/ Codice Fiscale _____

Rappresentato/assistito da²

difensore con specifica procura rappresentante associazione consumatori

altro (specificare) _____

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 _____

¹ Da compilare solo nel caso in cui la domanda di conciliazione venga presentata da una società o altro soggetto collettivo, con l'indicazione dei dati identificativi di questi ultimi.

² Da compilare solo nel caso in cui il ricorrente intenda farsi rappresentare ovvero accompagnare da un terzo durante la procedura di conciliazione.

sede dell'impresa/residenza della persona:

città _____ prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____ fax _____

P.IVA/ Codice Fiscale³ _____

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA⁴:

IL VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA È DI EURO: _____

NEL CONTRATTO/ATTO CHE COSTITUISCE OGGETTO DELLE CONTROVERSIA:

- | | | |
|--|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> sono presenti | <input type="checkbox"/> non sono presenti | clausole di conciliazione |
| <input type="checkbox"/> sono presenti | <input type="checkbox"/> non sono presenti | clausole arbitrali |

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.

N. B.: Prima di firmare prendere visione dell'allegato n. 1 (INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. N. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI") in quanto la firma avvalora anche la presa visione dell'allegato stesso.

Data _____, _____ Firma _____

³ I dati anagrafici della controparte e quelli riguardanti telefono, e-mail, fax, P.IVA/Cod. Fisc. della stessa, se conosciuti, vanno compilati al fine di agevolare l'invio della domanda al destinatario da parte dello Sportello di conciliazione.

⁴ Precisare, in particolare, se si tratta di controversia in materia di subfornitura nelle attività produttive (L. 18-08-1998, n. 192), di affiliazione commerciale (L. 06.05.2004, n. 129), di diritto societario (D.lgs 17.01.2003, n. 5), attesa, in questi casi, la specificità dei singoli procedimenti di conciliazione e la diversità dei relativi termini di chiusura.