



MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L.
Piazza Grecia n. 11 CAP 00196 ROMA
Numero iscrizione Registro Organismi di Mediazione: 1028 - Numero
iscrizione Registro Enti di Formazione: 429 - Camera Arbitrale
Deliberazione ARERA n. 166/2019/E/COM del 7 maggio 2019
Determinazione AGCOM n. 1/19/ADR del 28 maggio 2019
Iscrizione piattaforma ODR
Codice fiscale e Partita IVA: 12907191006 - Registro Imprese di Roma -
Numero REA: RM-1409481 Capitale sociale: € 10.000,00 i.v.

Timbro Segreteria



DOMANDA DI CONCILIAZIONE IN MATERIA DI CONSUMO

ai sensi del D. Lgs. n. 130/2015

PARTE ISTANTE (nel caso di più parti istanti proseguire nell'allegato 6)

NATURA GIURIDICA*(1) _____

Nominativo*(2) _____

C.F.* _____ P.IVA* _____

Indirizzo/Sede* _____

Città* _____ Prov.* _____ Cap* _____

Tel.* _____ Fax _____ Cell.(3) _____

Email/PEC*(3) _____

Rappresentante(4) _____

Numero di altre parti istanti (compilare all. 6)

AVVOCATO*(5) (facoltativo)

Nominativo*(2) _____

C.F.* _____ P.IVA* _____

Indirizzo/Sede* _____

Città* _____ Prov.* _____ Cap* _____

Tel.* _____ Fax _____ Cell.(3) _____

Email/PEC*(3) _____

Studio _____

CHIEDE

L'avvio del procedimento ADR, ai sensi ai sensi dell'art. 1, comma 2 lett. g) D. Lgs. 6 agosto 2015, n. 130, nei confronti di:

PARTE INVITATA (nel caso di più parti invitate proseguire nell'allegato 7)

NATURA GIURIDICA*(1) _____

Nominativo*(2) _____

C.F.* _____ P.IVA* _____

Indirizzo/Sede* _____

Città* _____ Prov.* _____ Cap* _____

Tel.* _____ Fax _____ Cell.(3) _____

Email/PEC*(3) _____

Rappresentante (4) _____

Numero di altre parti invitate _____ (compilare all. 7)

Tel. 0662280464 / 0645653549 - Fax 1782730354

PEC mproma@legalmail.it

E-mail info@mproma.com

Sito Web www.mproma.com

Domanda di conciliazione in materia di consumo

AVVOCATO*(5) (facoltativo)

Nominativo*(2) _____

C.F.* _____ P.IVA* _____

Indirizzo/Sede* _____

Città* _____ Prov.* _____ Cap* _____

Tel.* _____ Fax _____ Cell.(3) _____

Email/PEC*(3) _____

Studio _____

DATI DELLA MEDIAZIONE (contrassegnare la relativa casella)

Tipologia di contratto:

- Telefonia fissa
- Telefonia mobile
- Internet
- Fornitura di gas
- Fornitura di energia elettrica
- Servizi televisivi

Oggetto della controversia:

- Mancata o parziale fornitura
- Ritardo nella fornitura
- Insufficiente trasparenza contrattuale
- Consumi/traffico non riconosciuti/o
- Prodotto/servizio non richiesto
- Costi per recesso dal contratto
- Interruzione/sospensione della fornitura
- Mancata portabilità/migrazione

N° utenza/POD/PDR (obbligatorio) : _____

Ragioni della pretesa*(6)

Presentato reclamo all'operatore in data _____

Con esito _____

Tel. 0662280464 / 0645653549 - Fax 1782730354

PEC mproma@legalmail.it

E-mail info@mproma.com

Sito Web www.mproma.com

Domanda di conciliazione in materia di consumo

VALORE DELLA CONTROVERSIA (7) (8)

- Fino a € 5.000,00 Da € 5.001,00 a € 25.000,00 Da € 25.001,00 a € 50.000,00 Oltre € 50.001,00

TARIFFE DELLE PROCEDURE ADR (IVA inclusa) (8)
VALORE DELLA CONTROVERSIA Fino a € 5.000
A CARICO DEL CONSUMATORE € 30
A CARICO DEL PROFESSIONISTA O <i>PROSUMER</i> € 60
VALORE DELLA CONTROVERSIA Da € 5.001 a 25.000
A CARICO DEL CONSUMATORE € 30
A CARICO DEL PROFESSIONISTA O <i>PROSUMER</i> € 90
VALORE DELLA CONTROVERSIA Da € 25.001 a 50.000
A CARICO DEL CONSUMATORE € 30
A CARICO DEL PROFESSIONISTA O <i>PROSUMER</i> € 120
VALORE DELLA CONTROVERSIA Oltre 50.000
A CARICO DEL CONSUMATORE € 60
A CARICO DEL PROFESSIONISTA O <i>PROSUMER</i> € 160

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Allegato 1: fotocopia valida del documento di riconoscimento della parte istante in corso di validità;
- Allegato 2: reclamo presentato all'Operatore ed eventuale risposta ricevuta;
- Allegato 3: copia del pagamento della tariffa ADR, a mezzo bonifico bancario a favore di MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L., intestatario del c/c presso **FINECO IBAN IT78I0301503200000004252698**, con la causale "*Tariffa ADR nome istante/nome invitato*" da corrispondersi, **al momento del deposito**, in base al valore della controversia su indicato;
- Allegato 4: procura speciale per il procedimento di conciliazione conferita all'Avvocato per l'assistenza tecnica / procura speciale per il procedimento di conciliazione conferita al rappresentante della parte;
- Allegato 5: provvedimento di ammissione al patrocinio a spese dello Stato;
- Allegato 6: lista eventuali altri istanti;
- Allegato 7: lista eventuali altri invitati;

ALLEGATI FACOLTATIVI

- Allegato 8: altra documentazione utile per lo svolgimento della conciliazione:

✓ _____

✓ _____

✓ _____

✓ _____

✓ _____

✓ _____

✓ _____

✓ _____

✓ _____

✓ _____

- SI AUTORIZZA L'ORGANISMO A TRASMETTERE GLI ALLEGATI ALLE PARTI INVITATE**

- NON SI AUTORIZZA L'ORGANISMO A TRASMETTERE GLI ALLEGATI ALLE PARTI INVITATE**

(NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, GLI ALLEGATI VERRANNO CONSIDERATI RISERVATI)

Tel. 0662280464 / 0645653549 - Fax 1782730354

PEC mproma@legalmail.it

E-mail info@mproma.com

Sito Web www.mproma.com

Domanda di conciliazione in materia di consumo

Accettazione del Regolamento

Il/La sottoscritto/a _____, in proprio/in qualità di rappresentante della parte istante, dichiara:

- di non essere interdetto, inabilitato o sottoposto ad amministrazione di sostegno;
- che tutti i dati riportati nel presente modulo, per quanto a sua conoscenza, sono veri;
- di aver precedentemente presentato reclamo verso la parte invitata in merito alla presente controversia, senza ricevere da essa risposte o proposte soddisfacenti e non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi ADR;
- di aver letto, compreso e accettato il regolamento e le tariffe in materia di consumo Mediatori Professionisti Roma, disponibili anche sul sito internet www.mproma.com e presso la segreteria dell'Organismo;
- di aver compilato il presente modulo con attenzione, avendo indicato di voler ricevere le comunicazioni relative alla mediazione esclusivamente ai recapiti forniti e, conseguentemente, di esonerare Mediatori Professionisti Roma da ogni responsabilità derivante dalla mancata correttezza degli stessi;
- di conoscere la normativa di riferimento per la controversia in essere, in particolare il Regolamento ADR dell'ARERA e/o il Regolamento ADR dell'AGCOM e/o il Regolamento ODR;
- di essere a conoscenza che Mediatori Professionisti Roma non si assume la responsabilità della tempestiva comunicazione della domanda di conciliazione ai fini dell'interruzione della prescrizione e decadenza e, pertanto, l'istante dichiara di prendere atto dell'importanza di poter provvedere, nei casi d'urgenza, a propria cura e spese, a comunicare autonomamente a tutte le parti chiamate l'avvenuto deposito della presente domanda, specificando l'oggetto della controversia;

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a **Mediatori Professionisti Roma S.r.l.**, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso Organismo ADR, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'esecuzione del tentativo di conciliazione. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Depositata il _____ alle ore _____ RGC n. _____

***Informazioni obbligatorie (1)** Persona fisica/Ente. **(2)** Nome e cognome della persona fisica. **(3)** Le comunicazioni saranno inviate via e-mail e pec. **(4)** L'assistenza legale non è obbligatoria per le controversie in materia di consumo, ai sensi del D. Lgs. 130/2015. **(5)** È responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte a cui M.P.R. invierà le comunicazioni. **(6)** Indicare brevemente le ragioni della pretesa. Eventuali memorie possono essere allegate alla presente. **(7)** Necessario per determinare i costi della conciliazione dovuti dalla parte invitata. **(8)** Tariffe procedure ADR.