

SCHEMA-TIPO DI FORMULARIO

DATI RELATIVI AL RICORRENTE

**Nome, cognome
o ragione sociale**

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

Recapiti

Telefono

Fax

E-mail

Codice fiscale

Eventualmente rappresentato da:

**Nome, cognome
o ragione sociale**

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

Recapiti

Telefono

Fax

E-mail

Codice fiscale

DATI RELATIVI ALLA CONTROPARTE

**Nome, cognome o
ragione sociale:**
Indirizzo Internet: www.

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

Recapiti

Telefono
Fax
E-mail
Codice fiscale

I. PROBLEMI INCONTRATI

Data in cui è stato riscontrato il problema o i problemi (giorno/mese/anno):

Precisare se il problema si è presentato o no per la prima volta: SI/NO

Problema relativo a:

- | | |
|---|--------------------------|
| 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

Ripristino del servizio

Conclusione del contratto

Annullamento/rescissione del contratto

Annullamento di una fattura

Comunicazione di informazioni

Correzione della valutazione dei danni

Versamento di risarcimento dei danni per un importo di.....

Rimborso di altri pagamenti effettuati per un importo di.....

Pagamento agevolato

Altro tipo di domanda

Descrivere la domanda.....

VI. 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 ail.....**FIRMA**.....