



## DOMANDA DI CONCILIAZIONE

### Ai sensi della delibera dell'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni ed Al Protocollo d'Intesa fra l'Autorità e l'Unioncamere Nazionale

#### ■ PERSONA FISICA

Il/la sig./a ..... nato a ..... prov.....  
il ..... residente in.....  
prov. .... via..... n..... CAP ..... telefono.....  
cellulare ..... e-mail ..... fax.....  
P.IVA ..... Codice Fiscale .....

#### ■ PERSONA GIURIDICA

La Società/Ente ..... con sede in.....  
prov. .... via..... n. .... CAP..... telefono sede  
..... cell. Referente ..... fax ..... e-mail .....  
P. IVA./C.F..... in persona del legale rappresentante *pro tempore* sig.  
..... residente in ..... prov.....  
via ..... n..... CAP.....  
telefono..... cell..... fax ..... e-mail  
..... P. IVA./C.F.....

#### ■ DIFENSORE DELLA PERSONA FISICA/GIURIDICA

(Cognome e Nome) ..... in qualità di (Professione/Incarico)  
..... munito di mandato a conciliare in allegato, corredato di  
copia del documento d'identità del rappresentato, con Studio/Ufficio in..... prov.....  
via ..... n. .... CAP..... telefono.....  
cell..... fax ..... e-mail .....  
Elezione di domicilio si  no  ( in caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate  
esclusivamente al difensore/rappresentante)

### chiede di avviare il procedimento di conciliazione nei confronti dell'operatore di comunicazioni elettroniche

1.....  
C.F./P.I. .... sedente in ..... prov.....  
via ..... n..... CAP.....  
telefono ..... cellulare..... fax..... email.....  
rappresentato da ..... in qualità di.....



**CAMERA DI COMMERCIO**  
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
**BRESCIA**

**AL SERVIZIO DI CONCILIAZIONE  
DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI BRESCIA**

Organismo iscritto al n. 104 del registro degli organismi  
deputati alla gestione delle conciliazioni – Ministero della  
Giustizia

**2.**.....

C.F./P.I. ....residente /sedente in .....prov.....

via .....n. ....CAP .....

telefono .....cellulare..... fax..... email.....

rappresentato da .....in qualità di .....

**Oggetto della controversia:** .....

.....

.....

**Valore indicativo:** €.....

**Breve descrizione della controversia:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Allegati dovuti:**

- copia documento di identità della parte istante/legale rappresentante della parte istante e dell'eventuale difensore
- attestazione versamento spese di avvio (€ 40 + IVA) se dovute in base al tariffario vigente.

**Allegati eventuali:**

- mandato a conciliare
- altro (specificare se riservati al solo mediatore)

1) ..... 2) .....

3) ..... 4) .....

5) ..... 6) .....



**CAMERA DI COMMERCIO**  
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA  
**BRESCIA**

**AL SERVIZIO DI CONCILIAZIONE  
DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI BRESCIA**

Organismo iscritto al n. 104 del registro degli organismi  
deputati alla gestione delle conciliazioni – Ministero della  
Giustizia

**Il sottoscritto dichiara di non aver già avviato altra procedura, per la presente controversia, presso altri Organismi di Mediazione/CORECOM.**

Il sottoscritto dichiara di aver visionato il Regolamento relativo a questo Servizio, di accettarne il contenuto e le relative tariffe, pubblicati anche sul sito [www.bs.camcom.it](http://www.bs.camcom.it).

**Luogo e data**

**Firma**

---

---

I dati conferiti dall'interessato vengono trattati dal Servizio di Conciliazione in conformità alle previsioni di cui al D.Lgs. 196/2003 Codice Privacy esclusivamente nell'ambito delle attività di erogazione del servizio di mediazione/conciliazione e per le finalità di esecuzione del servizio stesso, derivanti dall'attivazione della domanda di mediazione. I dati saranno comunicati esclusivamente a soggetti specificamente individuati, per lo svolgimento di attività inerenti il servizio. Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Brescia, via Einaudi, 23, alla quale possono essere indirizzate eventuali richieste ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.