



Il presente Formulario intende facilitare l'accesso degli utenti e dei consumatori alle procedure per l'esperimento del tentativo obbligatorio di conciliazione presso i Corecom, ai sensi del Regolamento concernente la risoluzione delle controversie tra utenti ed operatori di comunicazioni elettroniche approvato con delibera n. 173/07/CONS
IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI

Al Corecom della Regione EMILIA ROMAGNA Al Corecom Provincia Autonoma di _____
Sede di¹ BOLOGNA

DATI RELATIVI ALLE PARTI

Istanza presentata da:

Nome e cognome o denominazione dell'istante

GIANNI TONELLI

con residenza/sede in via, p.zza n.

Città CAP

Codice fiscale/ P. IVA

Rappresentato da²

in qualità di

recapiti per le comunicazioni

Via, P.zza³ n°

Città³ CAP

Telefono Cellulare

Fax⁴

Email⁴

numero telefonico di utenza interessato⁵
codice cliente (n. contratto)

366/6066675

CONVENZIONE TIM / MINISTERO DELL'INTERNO

nei confronti di:

Nome e cognome o denominazione della controparte

TIM-Telecom ITALIA S.p.a.

con residenza/sede in via, p.zza n.

Via GAETANO NEGRI / 1

Città CAP

MILANO 20123

NOTE

COMPETENZA TERRITORIALE: l'istanza va presentata al Corecom della Regione ove è situata l'utenza fissa, ovvero, negli altri casi, ove ricade il domicilio dell'utente dichiarato al momento del contratto.

1. Nelle Regioni con diverse sedi di conciliazione indicare quella preferita.
2. Da compilare soltanto se il formulario è sottoscritto dal rappresentante di una persona giuridica o da un terzo munito di procura autenticata.
3. Da compilare se ai fini del procedimento si elegge domicilio con indirizzo diverso da quello di residenza/sede indicato nella parte superiore.
4. Nel caso venga indicato un numero di fax e/o un indirizzo email la corrispondenza verrà inviata con uno di tali mezzi.
5. Da compilare solo se l'istanza riguarda servizi telefonici o di accesso ad internet.
6. Da non compilare se si intende partecipare personalmente. In ogni caso è possibile delegare anche successivamente.

I. OGGETTO DEL CONTRATTO

Tipo di utenza privata business

- | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| a. Servizi di telefonia fissa | <input type="checkbox"/> | d. Servizi televisivi a pagamento | <input type="checkbox"/> |
| b. Servizi di telefonia mobile e personale | <input checked="" type="checkbox"/> | e. Servizi di telefonia ISDN | <input type="checkbox"/> |
| c. Servizi internet/Adsl | <input type="checkbox"/> | f. Servizio Universale | <input type="checkbox"/> |
| g. Altro (specificare) | <input type="text"/> | | |

II. OGGETTO DELLA CONTROVERSIA

- | | | | |
|--|--------------------------|--|-------------------------------------|
| 1. Mancata o parziale fornitura del servizio | <input type="checkbox"/> | 6. Spese/fatturazioni non giustificate | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ritardo nella fornitura del servizio | <input type="checkbox"/> | 7. Traffico non riconosciuto | <input type="checkbox"/> |
| 3. Interruzione/sospensione del servizio | <input type="checkbox"/> | 8. Mancata portabilità/migrazione | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Prodotti/servizi non richiesti | <input type="checkbox"/> | 9. Trasparenza contrattuale | <input type="checkbox"/> |
| 5. Modifiche contrattuali | <input type="checkbox"/> | 10. Mancato/errato inserimento nell'elenco | <input type="checkbox"/> |
| 12. Altro (specificare): | | 11. Costi per recesso | <input type="checkbox"/> |

III. DESCRIZIONE DEI FATTI

Quale dipendente del Ministero dell'Interno (Polizia di Stato) ho aderito alla Convenzione stipulata dalla mia Amministrazione con la TIM-Telcom spa. Sono diventato così utilizzatore di una utenza mobile per uso esclusivamente personale (e non di servizio) mentre la SIM è di proprietà del M. Interno. La TIM non mi consente di migrare verso altri operatori (lo consente solo al personale in quiescenza), nonostante paghi regolarmente le bollette.

IV. PRECEDENTI TENTATIVI DI COMPOSIZIONE DELLA CONTROVERSIA

RECLAMO ALL'OPERATORE NO SI in data _____

Esito _____

PRECEDENTI TENTATIVI DI CONCILIAZIONE NO SI presso l'organismo _____ concluso NO SI in data _____

V. RICHIESTE

Chiedo la portabilità dell'utenza in questione e, in subordine, un indennizzo per danni causati dalla mancata portabilità.

VI. DOCUMENTI ALLEGATI

Allegare esclusivamente copia dei documenti giustificativi, i documenti utili alla discussione potranno essere esibiti direttamente in udienza

Elenco documenti allegati

- 1 Fotocopia del documento di identità dell'utente interessato (obbligatorio)
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze di legge in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R., dichiara che quanto indicato nel presente modulo corrisponde al vero.

Luogo Bologna data 6/9/2015 Firma: [Firma]

VII. DELEGA⁶

Il sottoscritto delega a rappresentarlo all'udienza di conciliazione il/la sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ all'uopo conferendogli/le tutti i poteri e facoltà di legge, ivi incluso quello di transigere e concludere liti.

Luogo _____ data _____ Firma: _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti con il presente modulo saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche ai fini della risoluzione della controversia tra utenti ed operatori di comunicazioni elettroniche. Le informazioni sul Titolare e sul responsabile del trattamento sono reperibili sul sito web dell'Autorità o del Corecom della Regione di competenza. L'interessato, in qualsiasi momento, potrà rivolgersi al titolare per verificare, correggere, aggiornare, cancellare i propri dati od opporsi al loro trattamento, se effettuato in violazione di legge.