



DOMANDA DI CONCILIAZIONE IN MATERIA DI TRASPORTI

Il sottoscritto Cliente o Utente Finale _____ nato a _____ (____) il ____/____/____ Codice Fiscale _____
residente in _____ (____) Via _____
N° _____ CAP _____ Tel. _____ Cell. _____
email _____ pec _____

in proprio, ovvero nella veste di legale rappresentante/titolare dell'impresa individuale/ Società
_____ con sede in _____
Via _____ N° _____ iscritta al Registro delle
Imprese di _____ N° REA _____ P. IVA
_____ indirizzo P.E.C. _____

Eventualmente

assistito dall'Avvocato _____ C.F.:
_____ con studio in _____ Prov. ____ Via _____
_____ N° _____ C.A.P. _____ Tel. _____
Cell. _____ P.E.C. _____
presso il quale elegge domicilio ex art. 47 c.c.,

ovvero

assistito dal rappresentante appartenente all'associazione dei consumatori
_____ con sede in _____
P. IVA: _____ mail: _____

chiede di avviare un tentativo di conciliazione nei confronti di

OPERATORE ECONOMICO GESTORE DELLA RETE/INFRASTRUTTURA E/O SERVIZIO DI TRASPORTO:

Denominazione _____
con sede in _____ Pr. _____ Via _____ N° _____
C.A.P. _____ P. IVA: _____ Indirizzo email _____
PEC _____ tel. _____

ESTREMI DEL VIAGGIO SVOLTO O CHE SI INTENDEVA SVOLGERE (*località di arrivo e di destinazione
e orari previsti di partenza e di arrivo*):

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA (*specificazione delle richieste*):



Organismo di Mediazione iscritto al n. 72 del Registro
degli Organismi presso il Ministero della Giustizia

RAGIONI DELLA PRETESA (*specificazione dei motivi a fondamento delle richieste*):

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA: € _____

Alla presente il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- o copia documento di identità, in corso di validità;
- o copia del reclamo;
- o copia della ricevuta o avviso di ricezione del reclamo da parte dell'Operatore o Gestore, se disponibile;
- o copia della risposta dell'Operatore o Gestore, se disponibile;
- o copia del titolo di viaggio o documento analogo
- o eventuali elementi di prova:

- o eventuale delega al Rappresentante/Delegato con potere di conciliare e transigere e copia del documento di identità del Rappresentante/Delegato;
- o versamento di **€ 36,60** per le liti di valore non superiore a € 50.000,00 o di **€ 73,20** per le liti di valore superiore a € 50.000,00. Il pagamento può essere effettuato in contanti o bancomat presso il Servizio di Conciliazione della CCIAA di Rieti Viterbo o mediante **PagoPA** direttamente dal sito dell'Ente **www.rivt.camcom.it**. Per il pagamento **PagoPa** selezionare il servizio: **"Servizi di Conciliazione"** ed inserire la causale: "Spese Avvio procedimento di Conciliazione" seguito dal nome delle parti.
- o Il sottoscritto dichiara:
 - di aver preso visione del Regolamento relativo a questo Servizio e di accettarne il contenuto e relative tariffe;
 - che il proprio reclamo è stato inviato all'Operatore/Gestore Il ___/___/_____;
 - che per la presente controversia non è stato esperito, né è pendente un altro tentativo di conciliazione.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le finalità, nelle modalità e nei limiti riportati nell'informativa pubblicata nel sito istituzionale della Camera di Commercio di Rieti Viterbo alla pagina www.rivt.camcom.it, che dichiara di aver letto ed accettato.

Luogo e data _____ Firma _____