

**DOMANDA DI CONCILIAZIONE****Segreteria di Conciliazione**

Regione .....

**Coordinate del Cliente**

Nome e Cognome(\*):.....

Codice Fiscale(\*):.....

Indirizzo(\*): via.....n..... cap.....

località.....prov.....

Tel: (\*):.....cell(\*):..... fax:.....

e-mail(\*):.....

**Utenza/e telefonica/che oggetto della controversia e/o estremi del/i contratto/i:**N°(\*):..... Telefonia Fissa  Telefonia Mobile 

Contratto/i .....

**Recapiti per le comunicazioni al cliente (da compilare se diversi da quelli già indicati)**

Nome e Cognome(\*):.....

Indirizzo: via..... n..... cap..... località..... prov.....

Tel:..... cell(\*):..... fax:.....

e-mail(\*):.....(\*)campi obbligatori

**Il sottoscritto – indicato nella sezione coordinate del cliente - avendo presentato reclamo attraverso i canali ordinari di TIM (servizio 187-191-119- casella postale), non essendo soddisfatto del relativo esito**  
**CHIEDE**

alla Commissione di Conciliazione Paritetica, costituita presso codesto Organismo ADR, di comporre, secondo equità e con riferimento agli impegni contrattuali ed alla normativa di settore, nel rispetto della Delibera 173/07/CONS dell'AGCom e dei principi sanciti dalle Raccomandazioni 1998/257/CE e 2001/310/CE, la controversia per la problematica di seguito descritta:

**FONIA**

ATTIVAZIONE SERVIZIO NON CONFORME

Telefonia Fissa

Telefonia Mobile

CESSAZIONE LINEA PER MOROSITA'

MANCATA/RITARDATA/ERRATA CESSAZIONE LINEA/SERVIZI

MANCATA/RITARDATA/ERRATA ESECUZIONE CAMBIO NUMERO

MANCATA/RITARDATA/ERRATA ESECUZIONE NUOVO IMPIANTO

MANCATA/RITARDATA/ERRATA ESECUZIONE TRASLOCO

RITARDATA/MANCATA/ERRATA DECLASSAZIONE/SUBENTRO

**DATI - ADSL/ALICE**

RITARDATA/MANCATA/ERRATA ATTIVAZIONE SERVIZIO ADSL  
VELOCITA' DI CONNESSIONE

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

**RAPPORTI CON OLO CPS/ULL**

CPS/ULL/MNP ATTIVAZIONE/CESSAZIONE NON RICHIESTA  
MANCATO/RITARDATO/ERRATO RIENTRO/MIGRAZIONE IN TI FONIA/DATI

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FATTURAZIONE**

CONDIZIONI AGEVOLATE (DELIBERA 314)  
COSTI DI DISATTIVAZIONE  
COSTI DI RECESSO  
DISCONOSCIMENTO TITOLARITA' UTENZA  
DOCUMENTAZIONE TRAFFICO (MANCATA/RITARDATA FORNITURA)  
DOMICILIAZIONE BANCARIA/CARTA DI CREDITO  
ERRATO ADDEBITO PER INTERVENTO TECNICO  
INGIUNZIONE DI PAGAMENTO TASSA DI CONCESSIONE GOVERNATIVA  
MANCATO/RITARDATO RINNOVO OFFERTA  
RITARDATO/MANCATO/ERRATO RIMB./INDENIZ./ANTIC. CONVERSAZIONI

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TRAFFICO FONIA**

TRAFFICO DA MANCATA/ERRATA APPLICAZIONE PRICING  
TRAFFICO LOCALE, INTERDISTRETTUALE, MOBILE NON RICONOSCIUTO  
TRAFFICO NON FATTURATO IN PRECEDENZA  
TRAFFICO VERSO NUMER. NNG (899/892/0878/166)/INTERNAZ. FONIA  
TRAFFICO VERSO SERVIZI DI INFORMAZIONE CON PREZZO A TEMPO

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TRAFFICO DATI**

OVERBUNDLE DATI  
TRAFFICO DA SERVIZI VAS - SERVIZI A VALORE AGGIUNTO  
TRAFFICO VERSO NUMER. NNG (899/892/0878/166)/INTERNAZ. DATI  
TRAFFICO WAP/ROAMING

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SERVIZI/PRODOTTI OFFERTE/PROMOZIONI NON RICHIESTI**

ATTIVAZIONE PROMOZIONI/OFFERTE/SERVIZI MAI RICHIESTI  
FURTO O SMARRIMENTO PRODOTTI  
MANCATA/RITARDATA/ERRATA CONSEGNA PRODOTTO (MODEM, PC, ...)  
MANCATA/RITARDATA/ERRATA RIPARAZIONE PRODOTTI  
NOLEGGIO APPARECCHI

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**GUASTI FONIA/DATI**

GUASTI RIPETUTI  
RITARDATA RIPARAZIONE GUASTO/DISSERVIZIO LINEA/DATI

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ELENCO TELEFONICO**

MANCATO/RITARDATO/ERRATO INSERIMENTO/CANCELLAZIONE IN ELENCO

Telefonia Fissa	Telefonia Mobile
<input type="checkbox"/>	

**CIRCOSTANZE DEI FATTI****DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI :**

Con la presente, il sottoscritto .....

- dichiara di aver ricevuto, unitamente al presente modulo di domanda, copia del Regolamento di Conciliazione Paritetica e di conoscerne ed accettarne integralmente il contenuto e la modalità di nomina dei componenti della Commissione ;
- accetta che la Commissione sia formata dal conciliatore di TIM e dal conciliatore dell'Associazione dei Consumatori firmatarie:  
**A)** da lui scelta **B)** designata dalla Segreteria (barrare l'opzione desiderata);
  - A) Associazione.....
  - B) L'Associazione verrà designata con criterio *turnario* all'interno dell'elenco delle Associazioni firmatarie.
- conferisce mandato al conciliatore dell'Associazione dei Consumatori componente la Commissione ad individuare una proposta per la composizione della controversia, per le funzioni a questi attribuite a norma del Regolamento di Conciliazione medesimo;
- s'impegna a comunicare al proprio conciliatore dell'Associazione l'accettazione o il rifiuto della proposta individuata dalla Commissione entro 10 (dieci) giorni lavorativi dalla comunicazione della proposta stessa e/o comunque entro i 90gg previsti per l'espletamento della procedura;
- autorizza il conciliatore dell'Associazione designato, anche ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche, ad avere accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione, compresa la documentazione del traffico;
- chiede (barrare l'opzione desiderata):
  - C) di non essere sentito dalla Commissione ;
  - D) di essere sentito dalla Commissione ;
- dichiara di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni e le proposte relative alla controversia siano liberamente presentate su base confidenziale e che resteranno tali;
- dichiara di essere consapevole che:
  - TIM sospende le iniziative di autotutela per tutta la durata del procedimento e fino al 15° giorno successivo al deposito, presso la Segreteria di conciliazione, del verbale sottoscritto dai conciliatori componenti la Commissione ;
  - l'esecuzione della presente domanda di Conciliazione integra il "tentativo obbligatorio di conciliazione" previsto dalla vigente regolamentazione e non pregiudica la possibilità di poter adire al sistema giudiziario;
  - ha facoltà di rinunciare, in ogni momento ed in qualsiasi fase, dalla procedura di Conciliazione.

Data, il

**Firma del Cliente**