

**MODULO DI DOMANDA  
PER IL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE PARITETICA**

(A.I.T. decreto n.22 del 31 marzo 2014)

Spett.le **Commissione Conciliativa Paritetica**  
**c/o Acque Spa**  
**Via Bellatalla, 1**  
**56121 – Ospedaletto (PI)**

*Si invita a compilare il presente modulo in tutte le sue parti in modo leggibile.*

**DATI RELATIVI AL RICORRENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e---mail \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentate dell'impresa **(1)** \_\_\_\_\_

codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e---mail \_\_\_\_\_

rappresentato dall'Associazione**(2)** \_\_\_\_\_

nella persona di nome e cognome \_\_\_\_\_ sede/studio a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e---mail \_\_\_\_\_

Codice Cliente **(3)** \_\_\_\_\_ relativo all'immobile sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Civico \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

chiede di attivare la procedura prevista dal Regolamento di Tutela dell'Utenza(\*) nei confronti della società ACQUE SpA

**PROBLEMI RISCONTRATI**

Pratica in prima istanza: protocollo n. \_\_\_\_\_ del (giorno/mese/anno): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Problema relativo a:

- annullamento di una prestazione
- annullamento/rescissione del contratto



- cattiva esecuzione del contratto
- cattiva o insufficiente informazione
- condizioni contrattuali
- difetto nella prestazione del servizio
- mancata esecuzione e/o esecuzione parziale del servizio
- modalità di pagamento
- perdita occulta
- pratiche commerciali
- rifiuto di prestare un servizio
- ritardo nella prestazione del servizio --- durata del ritardo: \_\_\_\_\_
- servizi non richiesti
- sospensione del servizio
- spese/fatturazioni non giustificate
- altro tipo di problema – descrizione: \_\_\_\_\_

---

#### ESPOSIZIONE SINTETICA DEI FATTI

Breve descrizione della controversia

---

---

---

---

---

---

#### DOMANDA DELL'UTENTE

- prestazione del servizio
- ripristino del servizio
- conclusione del contratto annullamento/rescissione del contratto
- annullamento di una fattura
- comunicazione di informazioni
- rimborso di altri pagamenti effettuati per un importo di \_\_\_\_\_
- pagamento agevolato/rateizzato
- altro tipo di domanda – descrizione: \_\_\_\_\_

**FONDAMENTO GIURIDICO O REGOLAMENTARE (facoltativo)**

Indicare il riferimento \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI**

Si allega copia del documento di identità valido (obbligatorio) e la seguente documentazione

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara:

--- di aver preso visione del Regolamento di Tutela dell'Utenza (\*) e di accettarne integralmente il contenuto.

--- di aver preso visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

data \_\_\_\_\_ firma leggibile dell'Utente \_\_\_\_\_

Note:

- 1)** Da compilare solo nel caso in cui la domanda sia presentata da un'impresa.
- 2)** Da compilare obbligatoriamente con i dati dell'Associazione e suo delegato nel rappresentare l'utente.
- 3)** Da compilare obbligatoriamente con i riferimenti all'utenza oggetto della domanda di conciliazione.

\*) Il Regolamento di Tutela dell'Utenza è pubblicato sul sito dell'Autorità Idrica Toscana:

<http://www.autoritaidrica.toscana.it/gli-utenti/famiglie/regolamento-di-tutela-dell-utenza-del-servizio-idrico-integrato>