

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

ALL' ATTENZIONE
dell'Ufficio di Conciliazione
Edison Energia S.p.A.
Associazioni dei Consumatori
Fax verde 800 135 849
conciliazione@edison.it

RECLAMO PRESENTATO DA

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel. _____ N° cellulare _____
(inserire obbligatoriamente almeno uno dei due recapiti)

Fax _____ e-mail _____

Relativamente al sito in fornitura

CODICE POD / CODICE PDR _____

Il sottoscritto – indicato nella sezione “Reclamo presentato da” – dichiara di aver già presentato reclamo ad Edison Energia S.p.A in data _____ a mezzo di: (barrare la voce interessata)

- ☐ Edison Energia S.p.A., Servizio Clienti Edison, C.P. 94, 20080 Basiglio (MI)
- ☐ Fax al Numero Verde 800 031 143
- ☐ Posta elettronica all'indirizzo servizioclienti@edison.it

e di: (barrare la voce interessata)

- ☐ non aver ricevuto risposta entro 40 giorni (Del. ARG/COM n. 164/08 dell'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas)
- ☐ aver ricevuto risposta non soddisfacente in data: _____ con codice protocollo n° _____

Il sottoscritto chiede alla Commissione Paritetica di Conciliazione di comporre la controversia a norma della vigente Procedura di Conciliazione stabilita di comune accordo fra Edison Energia S.p.A. e le Associazioni dei Consumatori firmatarie (Protocollo d'Intesa del 21.01.2010).

OGGETTO DELLA CONCILIAZIONE

Il problema è stato riscontrato in data _____

N° di volte in cui si è presentato il problema _____ (dato non obbligatorio)

Problema relativo a: (barrare la voce interessata)

- ☐ Bolletta di importo anomalo rispetto alla media dell'anno precedente
- ☐ Sollecito di pagamento ritenuto ingiustificato
- ☐ Ritardo nell'emissione dei conguagli
- ☐ Ritardo nell'attivazione della fornitura
- ☐ Ritardo nella disattivazione della fornitura
- ☐ Mancata attivazione della fornitura
- ☐ Fatturazione di consumi errati
- ☐ Pratiche commerciali/metodo di vendita
- ☐ Informazione insufficiente
- ☐ Doppia fatturazione
- ☐ Altro (specificare): _____

Riportare di seguito una breve descrizione del reclamo allegando eventuale documentazione

Riportare di seguito le richieste del cliente

Il sottoscritto dichiara

- di conoscere ed accettare integralmente il contenuto del Regolamento di Conciliazione stabilito tra Edison Energia S.p.A e le Associazioni dei Consumatori aderenti, di cui ha preso visione;
- di indicare (indicare l'Associazione prescelta⁽¹⁾) _____ quale Associazione di Consumatori deputata a partecipare alla Commissione di Conciliazione incaricata di esaminare il proprio caso.
- di conferire mandato a negoziare e/o transigere la controversia al rappresentante delle Associazioni dei Consumatori componente la Commissione di Conciliazione, delegandolo ad aver accesso a tutti i documenti attinenti la domanda proposta.
- di non aver presentato ricorso all'autorità giudiziaria per dirimere la controversia in questione e di impegnarsi a comunicare preventivamente alla Commissione la rinuncia alla domanda qualora intenda adire all'autorità giudiziaria.
- di impegnarsi a comunicare, ove necessario, mediante invio al fax verde 800 135 849 o alla casella di posta elettronica conciliazione@edison.it all'Ufficio di Conciliazione, l'accettazione dell'eventuale proposta di conciliazione individuata dalla Commissione entro 10 giorni² lavorativi dalla relativa comunicazione e chiede:

(barrare l'opzione desiderata)

- ☐ di non essere sentito dalla Commissione di Conciliazione avendo dato pieno mandato al conciliatore dell'associazione dei consumatori
- ☐ di essere sentito dalla Commissione di Conciliazione

Luogo e data _____,

N. Documenti Allegati: _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/03

Il cliente autorizza Edison Energia S.p.a. al trattamento ed alla diffusione dei suoi dati personali ai sensi del d.lgs 196/03 ai soli fini del procedimento relativo alla presente comunicazione.

Luogo e data _____,

Firma _____

L'ESITO DELLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE SARÀ INVIATO ALL'INDIRIZZO INDICATO IN FASE DI SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO PER L'INVIO BOLLETTA E COMUNICAZIONI.

**PER INFORMAZIONI SIAMO A TUA DISPOSIZIONE 7 GIORNI SU 7,
24 ORE SU 24 AL NUMERO VERDE 800 031 141.**

(1) L'indicazione di un'Associazione di Consumatori è facoltativa; la Commissione di Conciliazione sarà formata dal rappresentante di Edison Energia S.p.A, nominato da Edison Energia S.p.A. e dal rappresentante dell'Associazione dei Consumatori scelta dal Cliente o, in caso di mancata scelta, designata dalla Segreteria secondo un criterio turnario all'interno dell'elenco delle Associazioni firmatarie.

(2) La soluzione si intende rifiutata qualora trascorso questo termine non sia pervenuta alcuna risposta da parte del cliente.

