

ALLO SPORTELLO DI CONCILIAZIONE
DELLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI BOLOGNA
DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ tel.cell. _____
email _____ fax _____
assistito da _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
P.IVA _____ telefono _____ email _____ fax _____

chiede di avviare un tentativo di conciliazione nei confronti di

indirizzo _____ città _____ CAP _____
telefono _____ tel. cell. _____ e-mail _____ fax _____

DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA:

VALORE INDICATIVO DELLA CONTROVERSIA

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

Con il presente atto accetto la procedura conciliativa promossa dallo Sportello di Conciliazione della Camera di Commercio I.A.A. di Bologna ed, al contempo, conferisco mandato irrevocabile alla Segreteria di conciliazione affinché proceda alla nomina dell'unico conciliatore che condurrà il tentativo di conciliazione. Dichiaro altresì di accettare il Regolamento che disciplina la procedura, nonché quanto indicato nel Protocollo d'intesa per l'accesso dei consumatori al servizio di conciliazione sottoscritto tra la Camera di Commercio di Bologna e Adiconsum, Federconsumatori e Cittadinanza Attiva in data 15 luglio 2004, e Unione Nazionale Consumatori in data 02 dicembre 2004.

Bologna, _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio I.A.A. di Bologna, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario per il presente tentativo di conciliazione. Il/la sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato/a, anche attraverso la consultazione dell'apposita "informativa" esposta negli uffici camerali e riportata al sito www.bo.camcom.it, di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo in relazione al trattamento dei dati, al quale espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è la Giunta della Camera di Commercio I.A.A. di Bologna, piazza Mercanzia n.4 – 40125 Bologna; responsabile del trattamento dei dati è il dirigente del settore.

Bologna, _____ Firma _____

Arbitrato:

Nel caso di fallimento del tentativo di conciliazione, convergo di deferire la controversia oggetto del tentativo di conciliazione medesimo alla decisione di un arbitro unico, in conformità al Regolamento Arbitrale della Camera Arbitrale di Bologna, che dichiaro di conoscere ed accettare interamente. L'arbitro procederà in via rituale e secondo diritto/equità.

Bologna, _____ Firma _____