



Wind Tre S.p.A.  
c.a. ADR with Customer Association,  
Via Cesare Giulio Viola 48,  
00148, Roma

PEC: [ADRWINDTRE@pec.windtre.it](mailto:ADRWINDTRE@pec.windtre.it)

[www.windtre.it](http://www.windtre.it)

## Modulo di richiesta Conciliazione Utente

### PERSONA FISICA:

Nome\*: \_\_\_\_\_ Cognome\*: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale\*: \_\_\_\_\_ Indirizzo\*: \_\_\_\_\_

C.A.P.\*: \_\_\_\_\_ Comune\*: \_\_\_\_\_ Prov.\*: \_\_\_\_\_ Telefono\*: \_\_\_\_\_

Cellulare\*: \_\_\_\_\_ E-mail\*: \_\_\_\_\_ PEC\*: \_\_\_\_\_

*Si ricorda che in mancanza di un indirizzo valido la pratica sarà considerata inammissibile*

### PERSONA GIURIDICA:

Denominazione/Ragione sociale\*: \_\_\_\_\_

Rappresentante Legale o Titolare Ditta Individuale\*: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale\*: \_\_\_\_\_ Partita IVA\*: \_\_\_\_\_

Sede Legale/Domicilio Fiscale\*: \_\_\_\_\_

C.A.P.\*: \_\_\_\_\_ Comune\*: \_\_\_\_\_ Prov.\*: \_\_\_\_\_ Telefono\*\*\*: \_\_\_\_\_

Cellulare\*\*\*: \_\_\_\_\_ E-mail\*: \_\_\_\_\_ PEC\*: \_\_\_\_\_

*Si ricorda che in mancanza di un indirizzo valido la pratica sarà considerata inammissibile*

### NUMERO UTENZE OGGETTO DELLA PROCEDURA DI CONCILIAZIONE\*:

N.	N.
N.	N.
N.	N.
N.	N.

\*: Si ricorda che i dati contraddistinti dal simbolo sono tutti obbligatori

\*\*\*: Si intendono i numeri sui quali l'utente intende essere contattato dall'Associazione assegnata o dalla Segreteria e si intendono comunque obbligatori



## CIRCOSTANZE DEI FATTI E RICHIESTE:

*Precisare sinteticamente l'oggetto della domanda e le richieste.*

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di persona fisica o di titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_ o di rappresentante legale della società: \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza del Protocollo Unico e del Regolamento di Conciliazione presente al seguente link: <http://www.windtre.it/footer/associazione-consumatori> accettandone integralmente il contenuto senza alcuna riserva.**

**Il Consumatore dichiara altresì di aver già presentato reclamo scritto alla società Wind Tre e di non aver ricevuto riscontro o di non essere comunque soddisfatto della gestione dello stesso.**

**Prende atto pertanto che la mancanza dei dati ritenuti obbligatori e del previo reclamo scritto sono condizioni necessarie e imprescindibili per l'ammissibilità della domanda. In mancanza dei requisiti previsti dal Regolamento la domanda sarà inammissibile.**

**Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma per accettazione e presa visione: \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto come sopra identificato, avendo già presentato reclamo scritto presso Wind Tre S.p.A. e, non avendo ricevuto riscontro o non essendo soddisfatto dello stesso:

- chiede all'Organismo ADR, inserito nell'elenco di cui all'art. 141-*decies*, di risolvere secondo equità e con



riferimento agli impegni contrattuali ed alla normativa di settore, nel rispetto del D. Lgs. n. 130, del 6 agosto 2015, l'oggetto della presente domanda;

- dichiara di non aver presentato ricorso all'Autorità Giudiziaria, regolamentare o amministrativa per dirimere la controversia in questione e si impegna a comunicare preventivamente all'Associazione la sua eventuale rinuncia alla procedura, anche qualora intenda adire l'Autorità Giudiziaria, regolamentare o amministrativa o per mero abbandono della procedura. Fatto salvo l'impegno alla comunicazione per la rinuncia, il Consumatore ha la facoltà di abbandonare la procedura in qualunque momento comunicandolo per iscritto alla Segreteria ai recapiti sopra riportati e/o all'Associazione;
- prende atto che la presente procedura integra il Tentativo di Conciliazione Obbligatorio previsto dalla vigente regolamentazione e non pregiudica la possibilità di richiedere il risarcimento del danno in sede giudiziaria;
- accetta che la Commissione di Conciliazione sia formata da un rappresentante di Wind Tre S.p.A. e da un rappresentante dell'Associazione dei Consumatori firmataria del Protocollo d'Intesa, assegnata secondo un criterio turnario, il cui nominativo le verrà comunicato dall'Associazione ai recapiti forniti o tramite PEC;
- conferisce mandato ad individuare una proposta per la composizione della controversia alla Commissione per le funzioni a questa attribuite dal Regolamento di Conciliazione medesimo e si impegna a fornire la propria accettazione o rifiuto all'Associazione;
- prende atto che le procedure avviate, decorsi 90 giorni senza che l'utente abbia riscontrato la proposta o firmato il verbale, si considereranno chiuse. A tal scopo la Commissione redigerà un verbale per decorrenza dei termini a causa dell'irreperibilità del consumatore, che sostituirà integralmente l'eventuale verbale redatto, ma non riconsegnato sottoscritto dall'utente, con conseguente venir meno delle eventuali obbligazioni ivi assunte dalle parti;
- dichiara di essere consapevole e di accettare che la trattazione della procedura da parte della Commissione avviene mediante modalità telematica e che:
  - i) Wind Tre S.p.A. sospende le iniziative di autotutela per tutta la durata della procedura e per i 15 giorni successivi;
  - ii) Il verbale redatto a conclusione della procedura verrà inviato via e-mail o tramite PEC agli indirizzi riportati nella sezione dati anagrafici sopra riportata. Qualora il consumatore non abbia ricevuto copia del verbale, sarà suo onere richiederlo alla Segreteria o all'Associazione entro 90 giorni dall'accettazione o dalla mancata accettazione della proposta avanzata. In mancanza di tale richiesta, nessuna responsabilità potrà essere imputata né all'Associazione né alla Segreteria.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma per accettazione e presa visione:** \_\_\_\_\_



#### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara e presta il proprio consenso libero ed informato al fine di consentire ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali forniti secondo le finalità e le modalità e nei limiti della procedura di conciliazione.

Prende atto che il mancato conferimento dei dati personali non consentirà l'accesso al tentativo di Conciliazione on line.

Prende atto che Wind Tre, quale titolare del trattamento dei Suoi dati personali, comunicherà al rappresentante dell'associazione dei consumatori che verrà designato, nelle modalità previste, per consentire a quest'ultimo l'accesso a tutta la documentazione tecnico amministrativa attinente la controversia oggetto del predetto tentativo di Conciliazione, compresa la presente richiesta e quanto ad essa allegato.

Titolare del trattamento è Wind Tre S.p.A. con sede legale in Trezzano sul Naviglio (MI), via Leonardo da Vinci,1.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, potrà esercitare, in ogni momento, i relativi diritti tra cui avere accesso ai propri dati, chiedere come essi vengono utilizzati, farli aggiornare, integrare, rettificare e chiederne la cancellazione, il blocco od opporsi al loro trattamento, se effettuato in violazione di legge, scrivendo a: [privacy@tre.it](mailto:privacy@tre.it)

L'informativa sul trattamento dei dati personali completa, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/03, è disponibile sul sito internet di Wind Tre [www.windtre.it](http://www.windtre.it) che qui si intende per relazione integralmente richiamata.

\*\*\*Prende atto e accetta.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_ *Firma per accettazione e presa visione:* \_\_\_\_\_

\*\*\* LA PRESENTE CASELLA E' DA BARRARE OBBLIGATORIAMENTE