

**ACEA ATO 2 S.p.A.**  
**DOMANDA DI CONCILIAZIONE PARITETICA**  
**da inviare con racc.ta A/R a**

**Acea S.p.A.**

**Segreteria di Conciliazione**

**Piazzale Ostiense, 2**

**00154 Roma**

**oppure via fax al numero: 06.57994686**

**oppure via e-mail all'indirizzo: [conciliazione@aceaspa.it](mailto:conciliazione@aceaspa.it)**

**Dati Cliente:**

Nome e Cognome

Indirizzo residenza (via/numero/città/provincia/cap)

**Dati fornitura:**

Codice Cliente e n. fornitura

Indirizzo della fornitura *(da compilare se diverso da quello di residenza)*  
(via/numero/città/provincia/cap)

**Recapiti per le comunicazioni:**

(numero di telefono/cellulare/fax e indirizzo e-mail)

Indirizzo *(da compilare se diversi da quelli già indicati)*  
(via/numero/città/provincia/cap)

Il sottoscritto (indicato nella sezione dati Cliente), avendo inoltrato reclamo scritto presso Acea ATO2 S.p.A., in data \_\_/\_\_/\_\_, a mezzo \_\_\_\_\_

\_ (allegare il reclamo inoltrato), e

avendo ricevuto dalla Società di cui sopra la risposta allegata, essendo insoddisfatto di tale risposta per le seguenti ragioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

ovvero,

non avendo ricevuto risposta al reclamo allegato entro trenta giorni lavorativi dall'invio del reclamo,

non essendomi rivolto alla magistratura, non avendo conferito incarico a terzi in relazione all'oggetto del tentativo di conciliazione,

**chiede l'esperimento del tentativo di conciliazione**

secondo il Regolamento di Conciliazione, al fine di comporre in via transattiva la controversia di seguito descritta.

Oggetto della Conciliazione

- ricostruzione dei consumi da accertato malfunzionamento del contatore
- fatture a calcolo con importi anomali rispetto a quelli medi del periodo non dovuti a conguagli
- sospensione della fornitura per contestata morosità del Cliente

Breve descrizione dei fatti:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Documenti allegati:

- Fotocopia del documento di identità;
- Copia del reclamo scritto;
- Risposta di Acea ATO2 S.p.A. al reclamo scritto;

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Con la presente il sottoscritto:**

- **dichiara** di conoscere il Protocollo di Intesa e il Regolamento di Conciliazione e di accettarne integralmente il contenuto;
- **accetta** che la Commissione di Conciliazione sia formata dal rappresentante di Acea ATO2 S.p.A. e dal rappresentante dell'Associazione dei Consumatori firmataria del Protocollo di Intesa

di seguito indicata: \_\_\_\_\_  
*oppure*

designata dalla Segreteria con criterio turnario all'interno dell'elenco delle Associazioni firmatarie, come previsto dall'articolo 5 del Regolamento di Conciliazione;

- **conferisce mandato** ad individuare una proposta per la composizione della controversia di cui sopra al rappresentante delle Associazioni dei Consumatori componente la Commissione di Conciliazione;
- **autorizza**, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, la Segreteria di Conciliazione, Acea ATO2 S.p.A. e la Commissione di Conciliazione ad accedere a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione. Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza del fatto che:
  - i dati raccolti verranno conservati, anche su supporto informatico, presso la Segreteria di Conciliazione e Acea ATO2 S.p.A. ai soli fini dell'espletamento della procedura conciliativa;
  - l'acquisizione di tutti i dati richiesti è presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento della Procedura di Conciliazione;
  - i dati suddetti, nonché quelli elaborati dalla Segreteria di Conciliazione e da Acea ATO2 S.p.A. non saranno oggetto di diffusione o comunicazione fuori dai casi previsti dalla legge;

- **dichiara** di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni e le offerte effettuate nel corso della procedura di conciliazione siano presentate su base confidenziale e che resteranno tali e che non potranno essere utilizzate in occasione di altro procedimento o di giudizio promosso dinanzi all'Autorità giudiziaria o a qualsiasi altra Autorità indipendente;
- **dichiara** di essere consapevole di poter rifiutare la soluzione proposta dalla Commissione;
- **si impegna** a comunicare al proprio Rappresentante dell'Associazione dei Consumatori designato l'accettazione o il rifiuto della proposta individuata dalla Commissione di Conciliazione entro sette giorni lavorativi dalla relativa comunicazione;
- **dichiara** di essere a conoscenza del fatto che in ogni momento ha diritto di ritirare la domanda di Conciliazione e di adire altri meccanismi di risoluzione extragiudiziale della controversia, nonché la magistratura ordinaria, previa comunicazione alla Segreteria di Conciliazione;
- **dichiara** di essere consapevole che la sottoscrizione del Verbale di Conciliazione conferisce allo stesso efficacia di accordo transattivo, ai sensi dell'art. 1965 cod. civ., rendendolo immediatamente vincolante tra le parti;
- **dichiara** di essere a conoscenza del fatto che nel corso dello svolgimento della Procedura di conciliazione Acea ATO2 S.p.A. non intraprenderà iniziative di autotutela fino ai 7 giorni successivi dalla sottoscrizione del verbale di Conciliazione e che decorso detto termine saranno applicate le ordinarie procedure di gestione della morosità.

Data e luogo

Firma