

# FORMULARIO AREA VERDE

L'AREA VERDE è un innovativo ed esclusivo servizio di assistenza ed accesso alle procedure di conciliazione e definizione delle controversie offerto dalla DIGITAL SHOP alla propria clientela. Grazie ad un protocollo d'intesa disponibile ed aperto a tutte le Associazioni e/o agli avvocati o studi professionali interessati, l'azienda offre al proprio consumatore l'opportunità di avvalersi di un valido supporto per la valutazione, chiarimento e definizione di ogni criticità. Il servizio in ragione delle condizioni di cui al protocollo d'intesa è GRATUITO.

## DIGITAL SHOP

DIGITAL SHOP di Germano Paschetto  
Via J. Avanzo, 45 - 35132 Padova - ITALY  
P.I. 04317840280 Rea CCIAA-PD 389905  
tel. 049-775.777 Fax 049-776.996  
<http://www.digitalshopitalia.it>  
email [conciliazione@digitalshopitalia.it](mailto:conciliazione@digitalshopitalia.it)

## DOMANDA di CONCILIAZIONE

al sito [www.digitalshopitalia.it](http://www.digitalshopitalia.it) è disponibile la conciliazione online (ODR)

Dati dell'UTENTE/CONSUMATORE – IMPORTANTE: compilare in STAMPATELLO TUTTI i CAMPI		
Cognome e Nome	Nato/a a	il / /
Residenza: Via/Piazza	N°	
CAP	Città	Provincia
Codice fiscale	Cellulare (importante)	
Tel. Fisso	Fax	
email		

**DOMANDA di CONCILIAZIONE presentata da:**  in proprio dall'utente/consumatore  
 Associazione <sup>(1)</sup>  avvocato <sup>(1)</sup>  altro professionista <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Parte da compilare solo se presentata da un'Associazione/studio o professionista delegato dall'utente:		
sigla Associazione o nome dello studio/professionista <sup>(1)</sup> :		
Nome completo del CONCILIATORE:		
Sede di Via/Piazza	N°	
CAP	Città	Provincia
Tel. fisso	Fax (importante)	
Cellulare	email (importante)	
PEC (importante)		

L'utente  ha un problema tecnico relativo al un prodotto/servizio (descrizione) \_\_\_\_\_  
acquistato dalla in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ mod. \_\_\_\_\_  
n° serie \_\_\_\_\_ problema \_\_\_\_\_

ha ricevuto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ un sollecito di pagamento per euro \_\_\_\_\_ relativo a  
abbonamento/i a pay-tv sottoscritto/i in data \_\_\_\_\_ card n° \_\_\_\_\_

altro (specificare) \_\_\_\_\_

L'utente dichiara che  NON ha  HA già presentato reclamo all'azienda in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con propria  
 raccomandata  email  altro \_\_\_\_\_ e non ha ricevuto risposta soddisfacente.

## ciò premesso l'utente/consumatore precisa, documenta e richiede:

scrivere in stampatello in modo leggibile l'oggetto del reclamo e le proprie pretese – Allegare documentazione

qualora lo spazio non sia sufficiente è possibile continuare su altro foglio da allegarsi al presente modello in ogni caso sempre necessario

- L'utente a dimostrazione di quanto sopra allega N° \_\_\_\_\_ documenti composti da N° \_\_\_\_\_ facciate in totale;
- L'utente, nel caso la presente domanda sia conseguente la ricezione di un sollecito di pagamento una volta ottenuti i chiarimenti, nel caso necessitasse di un pagamento rateizzato precisa la propria disponibilità a saldare con rate cadauna dell'importo massimo di € \_\_\_\_\_ scadenti il giorno \_\_\_\_\_ di ogni mese.

### l'utente/consumatore chiede:

alla commissione di Conciliazione paritetica di formulare ove ne sussistono i presupposti, una proposta transattiva per dirimere la controversia secondo equità, facendo riferimento agli impegni contrattuali ed alla normativa richiamata nel protocollo d'intesa per la conciliazione paritetica cui la presente domanda si attiene;

### l'utente/consumatore dichiara:

- a) di essere disponibile conformemente alle buone pratiche commerciali dell'azienda alla definizione della vertenza attraverso la presente conciliazione;
- b) di essere a conoscenza che la DIGITAL SHOP in qualità di rivenditore, NON rientra nella categoria di "operatore" così come definito all'art. 1 lett H e art. 2 della delibera 173/07/CONS (sostitutivo della delibera 182/02/CONS AGCOM), e NON tratta beni/servizi soggetti all'obbligo della conciliazione/mediazione;
- c) di conoscere ed accettare integralmente le condizioni operative meglio indicate nel protocollo d'intesa della conciliazione di cui ha preso visione nell'area verde del sito <http://www.digitalshopitalia.it/> o presso le segreterie ed i siti web delle Associazioni o degli studi/professionisti aderenti;
- d) di non aver presentato ricorso all'autorità giudiziaria per dirimere la controversia in questione e di impegnarsi a comunicare preventivamente l'eventuale propria rinuncia alla domanda di conciliazione qualora intenda adire l'autorità giudiziaria;
- e) di indicare ed autorizzare il rappresentante delle Associazioni o l'avvocato/professionista scelto<sup>(1)</sup> quale deputato a supportarlo nella formulazione e trasmissione e trattazione della presente domanda, delegandolo ad aver accesso alle informazioni/documenti necessari alla valutazione dei propri diritti e doveri con il fine di ottenere chiarimenti e guidare le parti ad un accordo conciliativo che consenta la definizione bonaria di ogni eventuale criticità.
- f) ed accetta che la composizione della Commissione di Conciliazione sia formata dal rappresentante/legale incaricato dalla DIGITAL SHOP e dal rappresentante designato dall'Associazione o dall'avvocato/professionista scelto dall'utente. Accetta che, nel caso l'utente abbia presentato in proprio la domanda, l'azienda potrà designare a supporto dello stesso una delle Associazioni/studi/professionisti firmatari selezionati con criterio turnario;
- g) di essere disponibile ad essere sentito/contattato dai rappresentanti la Commissione di Conciliazione nei casi siano necessari chiarimenti/documentazioni;
- h) di impegnarsi a comunicare, mediante invio al fax 049-776996 o all'e-mail [conciliazione@digitalshopitalia.it](mailto:conciliazione@digitalshopitalia.it) l'accettazione o il diniego dell'eventuale proposta di definizione/transazione/dilazione della conciliazione. Ciò dovrà essere espletato nel termine di 7 giorni<sup>(2)</sup> dal momento della sua ricezione.

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

\_\_\_\_\_  
Firma dell'UTENTE / CONSUMATORE

\_\_\_\_\_  
TIMBRO e firma dell'Associazione/Avvocato/studio/conciliatore <sup>(1)</sup>

### Informativa/autorizzazione ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 (tutela della privacy)

L'utente dichiara di aver ricevuto ed aver preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei propri dati, disponibile anche in calce al protocollo d'intesa, ricevuto e comunque scaricabile al sito dell'Azienda. Autorizza quindi la DIGITAL SHOP e l'Associazione/avvocato/professionista <sup>(1)</sup> designato, al trattamento ed alla diffusione dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 ai soli fini del procedimento relativo alla presente domanda.

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

\_\_\_\_\_  
Firma dell'UTENTE / CONSUMATORE

- (1) L'indicazione di un'Associazione/studio è facoltativa. L'utente può formulare domanda di conciliazione in proprio;  
(2) La soluzione si intende rifiutata qualora trascorso questo termine non sia pervenuta alcuna risposta da parte di una o dell'altra parte.

**l'esito della procedura sarà inviato all'email/fax/pec dell'Associazione e/o del legale/professionista designato e/o in mancanza, direttamente all'utente**