

All'Organismo di mediazione della Camera di Commercio del Sud Est Sicilia Iscritto al n. 6 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle mediazioni Ministero della Giustizia

## Richiesta di attivazione della procedura di Conciliazione Ai sensi della Convenzione tra Unione delle Camere di Commercio Italiane (Unioncamere) e

Autorità di Regolazione per Energia Reti Ambiente (ARERA) (Delibera Autorità n. 233/2023/E/com e TICO)

	dimento di conciliazione presso la sede di:					
☐ Catania ☐ R	agusa 🗌 Siracusa					
Sede Operativa Catania - Via Cappuccini 2 - 95124 Catania - pec: ctrgsr@pec.ctrgsr.camcom.it						
Sede Operativa <b>Ragusa</b> - Piazza Libertà 1 - 97100 Ragusa - pec: ct <u>rgsr@pec.ctrgsr.camcom.it</u>						
Sede Operativa Siracusa - Via Duca Degli Abruzzi 4 - 96100 - pec: ctrgsr@pec.ctrgsr.camcom.it						
Sezione 1 PARTI DELLA	CONTROVERSIA					
Parte istante						
II/La sottoscritto/a	_nato/a aili					
e residente in Via/Piazza	CAP					
comune prov Codic	e Fiscale					
P.IVAtelefono	tel.cell					
Fax email	DE O					
oniuli	P.E.C					
□ in proprio	P.E.G					
□ in proprio	ichiesti c.s., in un foglio A4 integrativo)					
□ in proprio □ nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati r	ichiesti c.s., in un foglio A4 integrativo)					
□ in proprio □ nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati r	ichiesti c.s., in un foglio A4 integrativo)					
<ul> <li>□ in proprio</li> <li>□ nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati r</li> <li>• titolare o legale rappresentante dell'impresa</li> </ul>	ichiesti c.s., in un foglio A4 integrativo)con sede in prov					
<ul> <li>□ in proprio</li> <li>□ nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati r</li> <li>• titolare o legale rappresentante dell'impresa</li> <li>P. IVA / Codice fiscale</li> </ul>	ichiesti c.s., in un foglio A4 integrativo)con sede in prov					
□ in proprio □ nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati r • titolare o legale rappresentante dell'impresa  P. IVA / Codice fiscale  Via	ichiesti c.s., in un foglio A4 integrativo)con sede in prov					
□ in proprio □ nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati r  • titolare o legale rappresentante dell'impresa  P. IVA / Codice fiscale  Via  telefonoTel.cell	con sede inCAP					
□ in proprio □ nel caso di più parti istanti (descriverli, con i relativi dati r  • titolare o legale rappresentante dell'impresa  P. IVA / Codice fiscale  Via  telefonoTel.cell e-mail P.E.C	con sede in prov  fax  me da delega in allegato)					



con studio in via	n°	Comune	prov
telefono	tel. cellulare	fax	
e-mail	P.E.C		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
□ Assistenza legale			
nome	cognome		titolo
C.F	con studio Vi	ia	
Comune	prov CAF	P fax	
Telefono	Telefono cellu	ulare	
e-mail	P.E.0	C	
	chi	ede	
d	i avviare un tentativo di c	conciliazione nei confr	onti di
u	avviale un tentativo ui c	onemazione nei comi	onti di
Gestore / Operatore			
Denominazione		C.F./P.IVA:	
Sede	Prov Vi	ia	
CAP	PEC		
Sezione 2	MATERIA DEI	L CONTENDERE	
Indicazioni di	dettaglio del contratto		
☐ Fornitura Gas ☐	Fornitura Energia Elettrica		
Numero Cliente / Utent	e:		
Codice POD:			
Codice PDR:			
Data di invio del reclan	no all'Operatore/Gestore		
<del></del>	Allegare copia del reclamo		



## Sezione 3 OGGETTO, RAGIONI DELLA PRETESA, VALORE

OGGETTO DELLA CONTROVERSIA	
RAGIONI DELLA PRETESA:	
VALORE INDICATIVO (obbligatorio)	Euro :
Sezione 4	OCUMENTAZIONE ALLEGATA
Alla presente il sottoscritto allega la se	guente documentazione:
copia documento d'identità in corso d	di validità (obbligatorio); • attestazione versamento <b>spese di avvio</b>
, , ,	no a € 50.000,00; <b>€ 73,20</b> , iva compresa oltre € 50.000,00; • mandato a conciliare;
Le <b>spese di avvio</b> vanno corrispos domanda di mediazione, e nella caus	ste per ogni singolo centro di interesse, contestualmente al deposito della cale di versamento deve essere riportato inderogabilmente il nome della parte del rilascio della fatturazione). Le spese devono essere versate alla Camera di
	https://pagamentionline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIARSO) zi di Conciliazione".
<ul> <li>Richiedendo presso l'Ufficio presso Banche, Poste, Tabace</li> </ul>	o presso gli sportelli camerali l'emissione di Avviso di Pagamento pagabile cai eccetera (PagoPA).
·	gusa si può anche pagare tramite pagamento diretto con il POS - presso lo
·	o del modulo di pagamento al Servizio di Conciliazione.
Con le medesime modalità an	drà effettuato il pagamento delle <u>spese d'indennità</u> ove previste.
Sezione 5	DATI PER LA FATTURAZIONE
La fattura per spese di mediazione sal	rà intestata alle parti direttamente interessate dalla procedura di conciliazione.
□ <u>persona fisica</u>	
nome	cognome



indirizzo	città		CAP	
Codice Fiscale.	_telefono	tel.cell	fax	
email	_P.E.C			
□ <u>persona giuridica</u>				
Denominazione			_Sede	
via		CAP	fax	
e-mail	Pec			
Codice destinatario per fatturazione elettronica _				
Sezione 6 ACCETTAZIONE DI  Il Sottoscritto (cognome e nome)				
<ul> <li>di conoscere la funzione e le modal questa, come da convenzione tra Autorità per l'energia elettrica e il Regolamento di Conciliazione della del Sud Est Sicilia, che dichiara di col di non aver avviato la medesima proc</li> </ul>	Unione del gas, sotto Camera Arb noscere ed a	imento della procedu le Camere di Commo scritta il 28/12/2022, itrale e di Conciliazio accettare con relativo	ercio Italiane (Unioncamere) e sarà amministrata secondo il ne della Camera di Commercio Tariffario.	
Luogo e data		Firma		
II/La sottoscritto/a, nel trasmettere i propri da trattamento da parte della stessa limitatament sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto dei confe Regolamento (UE) 2016/679 in relazione al www.conciliazione.com, in relazione al trattamen	te a quanto e erimento dei d trattamento	necessario per il prese dati, debitamente inform	nte tentativo di mediazione. Il/La ato di quanto previsto ai sensi del	
Luogo e data		Firma		