



## Domanda di accesso alla procedura di conciliazione SIAF Italia

Il/La sottoscritto/a Nome  Cognome  Data di nascita

Indirizzo  Città  Cap  Provincia

Telefono  Fax  E-mail  Codice Fiscale

Chiede l'ammissione alla procedura di conciliazione in relazione al seguente caso  
(*barrare la casella interessata*)

- 01. Contenzioso tra colleghi n.
- 02. Contenzioso come utente n.
- 03. Disservizio erogato n.
- 04. Difformità programma scuola n.
- 05. Difformità programma corso n.
- 06. Millantato credito n.
- 07. Pubblicità ingannevole n.
- 08. Smarginamento professionale n.
- 09. Comportamento atipico n.
- 10. Altro n.
- 11. Altro n.
- 12. Altro n.

Dichiara di accettare il Regolamento di Conciliazione stabilito tra le Associazioni di Consumatori aderenti e la SIAF Italia, di cui ha preso visione e di indicare  quale Associazione di Consumatori deputata a partecipare alla commissione di Conciliazione incaricata di esaminare il proprio caso (l'indicazione di una associazione di consumatori non è obbligatoria nel caso in cui il cliente abbia già inviato reclamo ad altro conciliatore autorizzato per la medesima controversia, il Cliente: si impegna ad informare tali organismi di aver presentato domanda di ammissione alla Procedura di Conciliazione e di voler interrompere o sospendere gli effetti di dette azioni; autorizza SIAF Italia, se necessario, a comunicare - in suo nome e conto - direttamente a tali organismi le informazioni di cui al punto precedente; rinuncia sin d'ora ad avvalersi delle eventuali decisioni dell'Ombudsman-Giurì e delle proposte di accordo formulate dal Conciliatore esterno, emanate dopo che il Cliente abbia accettato l'eventuale proposta transattiva decisa dalla Commissione di Conciliazione.  
Motivazioni della domanda di ammissione alla procedura di conciliazione.  
Descrivere l'oggetto del reclamo in modo chiaro, preciso completo, allegando l'eventuale documentazione pertinente Domanda:

AUTORIZZAZIONE AI SENSI D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N.196

(Codice in materia di protezione dei dati personali), Il Cliente acconsente che i propri dati personali siano trattati da SIAF. in qualità di titolare del trattamento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, .196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità di cui al Regolamento sopra citato e con le modalità ivi indicate.

Il Cliente inoltre autorizza SIAF Italia a comunicare (anche mediante la messa a disposizione di documenti), al rappresentante dell'Associazione di Consumatori partecipante alla Commissione di Conciliazione incaricata di esaminare il proprio caso, le informazioni e i dati personali che riguardano il Cliente stesso e che sono pertinenti o utili all'esame del suddetto caso.

Il mancato rilascio dell'autorizzazione non consente l'ammissione alla Procedura di Conciliazione.

Terminata la compilazione del form la invitiamo a premere il pulsante "Invia documento sulla mia casella di posta elettronica" per poter visualizzare e stampare il documento.