



Gestore Unico del Servizio Idrico Integrato  
dell'A.T.O. N.1 "Toscana Nord"

## MODULO DI DOMANDA PER IL TENTATIVO DI CONCILIAZIONE

(Delibera dell'Assemblea dell' A.A.T.O n° 1 Toscana Nord n. 30 del 4.10.2010)

Spett.le Commisone Mista Conciliativa

c/o Gaia Spa

Casella Postale n° 199

55045 Marina di Pietrasanta (LU) – Italia -

Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti in modo leggibile.

### DATI RELATIVI AL RICORRENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/legale rappresentate dell'impresa (1) \_\_\_\_\_  
codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
assistito/rappresentato da (2):  
 associazione dei consumatori  altro \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ sede/studio a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel./ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Cliente \_\_\_\_\_ relativo all'immobile sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Civico \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

chiede di attivare la procedura prevista dal Regolamento della Commissione Mista Conciliativa nei confronti della società Gaia S.p.A.

### PROBLEMI INCONTRATI

Data in cui è stato riscontrato il problema o i problemi (giorno/mese/anno): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Precisare se il problema si è presentato o no per la prima volta:  SI /  NO

Problema relativo a:

- mancata esecuzione/esecuzione parziale del servizio
- ritardo nella prestazione del servizio durata del ritardo \_\_\_\_\_
- difetto nella prestazione del servizio  
descrivere il difetto \_\_\_\_\_
- perdita occulta
- servizi non richiesti
- danni subiti \_\_\_\_\_
- sospensione del servizio
- rifiuto di prestare un servizio
- pratiche commerciali
- cattiva o insufficiente informazione
- modalità di pagamento
- spese/fatturazioni non giustificate
- condizioni contrattuali
- valutazione danni
- rifiuto di versare un risarcimento/indennizzo/rimborso

**Numeri Verdi:** Informazioni e pratiche **800.22.33.77** guasti **800.23.45.67** **Sito Internet:** [www.gaia-spa.it](http://www.gaia-spa.it) **E-mail:** [info@gaia-spa.it](mailto:info@gaia-spa.it)

**G.A.I.A. s.p.a.** Sede Legale: Via Santa Croce n. 59, 55100 LUCCA  
Cap. Soc. sottoscritto: € 15.106.351 i.v. - C.F., P.IVA, Reg. Imp. LU: 01966240465 - Iscriz. R.E.A. Lu: 185558  
Casella Postale n. 199, 55045 Ufficio Postale di Marina di Pietrasanta (LU)

Rev. 04/09-W03



Gestore Unico del Servizio Idrico Integrato  
dell'A.T.O. N.1 "Toscana Nord"

- cattiva esecuzione del contratto
- annullamento/rescissione del contratto
- annullamento di una prestazione
- altro tipo di problema  
descrivere il problema \_\_\_\_\_

#### ESPOSIZIONE SINTETICA DEI FATTI

Breve descrizione della controversia \_\_\_\_\_

#### DOMANDA DELL'UTENTE

- prestazione del servizio
- ripristino del servizio
- conclusione del contratto annullamento/rescissione del contratto
- annullamento di una fattura
- comunicazione di informazioni
- correzione della valutazione dei danni
- versamento di risarcimento dei danni per importo di \_\_\_\_\_
- rimborso di altri pagamenti effettuati per un importo di \_\_\_\_\_
- pagamento agevolato/rateizzato
- altro tipo di domanda  
descrivere la domanda \_\_\_\_\_

#### FONDAMENTO GIURIDICO O REGOLAMENTARE (facoltativo)

Indicare il riferimento \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI

Si allega copia del documento di identità valido e la seguente documentazione

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento della Commissione Mista Conciliativa e di accettarne integralmente il contenuto

Note:

- 1) Da compilare solo nel caso in cui la domanda sia presentata da un' impresa.
- 2) Da compilare solo nel caso in cui intenda farsi rappresentare o accompagnare durante la procedura di conciliazione nei casi disciplinati dal Regolamento della Commissione mista conciliativa all'art. 9.

data \_\_\_\_\_ firma utente \_\_\_\_\_

**Numeri Verdi:** Informazioni e pratiche **800.22.33.77** guasti **800.23.45.67** **Sito Internet:** [www.gaia-spa.it](http://www.gaia-spa.it) **E-mail:** [info@gaia-spa.it](mailto:info@gaia-spa.it)

**G.A.I.A. s.p.A.** Sede Legale: Via Santa Croce n. 59, 55100 LUCCA  
Cap. Soc. sottoscritto: € 15.106.351 i.v. - C.F., P.IVA, Reg. Imp. LU: 01966240465 - Iscriz. R.E.A. Lu: 185558  
Casella Postale n. 199, 55045 Ufficio Postale di Marina di Pietrasanta (LU)

Rev. 04/09-W03