

## DOMANDA DI CONCILIAZIONE

**Spett.le @servizi di Porta Simonetta  
Via Ippolito Nievo, 20/D - 42123 Reggio nell'Emilia (RE)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

In qualità di:

o Mittente

o Delegato dal mittente Sig. \_\_\_\_\_

Avendo già presentato reclamo: (barrare la voce interessata)

o Presso l'Ufficio Postale di \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

o Tramite raccomandata n. \_\_\_\_\_ all'indirizzo @servizi di Porta Simonetta, Via Ippolito Nievo,  
20/D – 42123 Reggio nell'Emilia

o Tramite mail all'indirizzo [info@ilpostinomagico.it](mailto:info@ilpostinomagico.it) in data \_\_\_\_\_

Per spedizione nazionale relativa al prodotto: (barrare la voce interessata)

o Posta raccomandata semplice, a/r, urgente

o Pacchi fino a 20 kg

o Altro

N° \_\_\_\_\_ spedito in data \_\_\_\_\_ presso l'Agenzia: \_\_\_\_\_

E avendo ricevuto risposta insoddisfacente: (barrare la voce interessata)

o A mezzo lettera del \_\_\_\_\_

o Non avendo ricevuto risposta entro i termini previsti dalla Carta dei Servizi

CHIEDE

A @servizi di Porta Simonetta, rappresentata dalla Sig.ra Porta Simonetta, di comporre la controversia  
relativa a (specificare in modo dettagliato l'oggetto della contestazione e eventuali soluzioni proposte)

Avvalendosi della presenza del proprio Legale Avv. \_\_\_\_\_ o di un  
rappresentante di categorie a sostegno dei consumatori Sig. \_\_\_\_\_

Ai fini del procedimento di conciliazione, il sottoscritto comunica di seguito il recapito presso il quale dovrà

essergli inviato il verbale di conciliazione contenente la proposta transativa.

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Il rimborso per l'eventuale composizione della controversia dovrà essere:

o Versato sul Conto Corrente n° \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

o Inviato tramite bonifico al n. IBAN \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

Alla presente il sottoscritto allega copia del proprio documento d'identità, modulo di reclamo ed eventuale risposta ricevuta.

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

Si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003 e all'art. 13 de Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare riguardo ai diritti riconosciute dalla legge, nonché di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e pertanto si acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa. Comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del presente reclamo.

L'informativa sulla privacy completa è consultabile dal sito [www.ilpostinomagico.it](http://www.ilpostinomagico.it).

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