

**Conciliazione**  
**AEROPORTO VALERIO CATULLO DI VERONA**  
**VILAFRANCA S.P.A.**

**DOMANDA DI CONCILIAZIONE**

Alla Segreteria dell'Ufficio di Conciliazione  
Aeroporto Valerio Catullo di Verona Villafranca S.p.A. – Associazioni dei Consumatori

il .....

avendo già presentato reclamo presso Aeroporto Valerio Catullo di Verona Villafranca S.p.A. in data ..... a mezzo .....(Indicare se e.mail o lettera) e non essendo soddisfatto del relativo esito / non avendo ottenuto risposta nei termini previsti

**CHIEDE**

Alla Commissione di Conciliazione costituita presso Codesto Ufficio di comporre, secondo equità e con riferimento agli impegni contrattuali, agli usi del settore ed alla normativa, nel rispetto del Regolamento di conciliazione, la controversia di seguito descritta:

**1-Oggetto della Richiesta di Conciliazione.**

E' stato riscontrato in data .....

**Descrizione:**.....  
.....  
.....  
.....

**Si richiede:**.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2-Riferimenti Associazione:**

Nome:.....

Sede di.....

Indirizzo.....

Città.....

Tel./cell:.....

Fax:.....

E-mail:.....

**3- Nome del cliente :**

Nome e Cognome:.....

Indirizzo: via.....n.....cap.....località.....prov.....

Tel:..... cell:.....fax:..... email.....

Codice fiscale:.....

---

**Recapiti per le comunicazioni al cliente (da compilare se diversi da quelli già indicati)**

Nome e Cognome:.....

Indirizzo: via..... n..... cap.....località.....prov.....

Tel:..... cell:.....fax:..... email.....

(data e il luogo di acquisto o di conclusione del contratto, descrizione del prodotto o servizio in questione, nonché il prezzo, le modalità di pagamento e qualunque altro elemento utile emerso nel corso della valutazione del vostro reclamo e gli esiti dello stesso):

.....

.....

.....

.....

**4- Documenti giustificativi allegati:**

- .....
- .....

- .....
- .....

Con la presente, il sottoscritto .....

- dichiara di aver ricevuto, unitamente al presente modulo di domanda, copia del Regolamento di Conciliazione e di conoscerne ed accettarne integralmente il contenuto e la modalità di nomina dei Componenti la Commissione di Conciliazione Paritetica;
- accetta che la Commissione di Conciliazione sia formata dal rappresentante di Aeroporto Valerio Catullo di Verona Villafranca S.p.A. e dal rappresentante dell'Associazione dei Consumatori firmataria del Protocollo di conciliazione;
- conferisce mandato ad individuare una proposta per la composizione della controversia di cui sopra, al Rappresentante delle Associazioni dei Consumatori componente la Commissione di Conciliazione;
- s'impegna a comunicare al proprio Rappresentante dell'associazione designato l'accettazione o il rifiuto della proposta individuata dalla Commissione entro 3 (tre) giorni lavorativi dalla relativa comunicazione;
- autorizza, anche ai sensi della D.lgs 196/03 s.m.i., il Rappresentante designato ad avere accesso a tutti i documenti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di Conciliazione, compresa la documentazione del traffico;
- dichiara di essere consapevole e di accettare che le argomentazioni, le informazioni e le proposte relative alla controversia siano liberamente presentate su base confidenziale e che resteranno tali;
- dichiara di essere consapevole che:
  - Aeroporto Valerio Catullo di Verona Villafranca S.p.A. sospende le iniziative di autotutela per tutta la durata del procedimento e fino al 15° giorno successivo alla conclusione del procedimento di conciliazione;
  - l'esecuzione della presente domanda di Conciliazione integra il "tentativo obbligatorio di conciliazione" previsto dalla vigente regolamentazione e non pregiudica la possibilità di poter adire il sistema giudiziario;
  - ha facoltà di recedere, in ogni momento ed in qualsiasi fase, dalla procedura di Conciliazione, ma ha l'obbligo di comunicare, per iscritto, al proprio Rappresentante designato l'intenzione di avvalersi di tale diritto.

Data, il

**Firma cliente:**.....