



MODELLO N° 1

Raccomandata A.R.

DIFETTO DI CONFORMITÀ PER ACQUISTI EFFETTUATI NEI LOCALI COMMERCIALI (COMPRESI I SALDI)

Spett.le

[1] _____

e p.c.

[2] _____

OGGETTO: DENUNCIA DI DIFETTO DI CONFORMITÀ

Il sottoscritto [3].....
 residente a [4]..... [.....]
 in [5].....
 comunica di aver acquistato presso i Vs. locali siti in [6]
 in data [7]..... Dopo un primo utilizzo di prova, in data [8] si è
 manifestato [9]

Richiedo pertanto la sostituzione / riparazione del prodotto.

Distinti saluti.

[10] li,.....

.....
(firma)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (11)

LEGENDA

- [1] nome dell'azienda intestataria del contratto e relativo indirizzo;
- [2] nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- [3] dati anagrafici dell'utente che desidera inoltrare il reclamo;
- [4] città o comune di residenza e relativa provincia di appartenenza;
- [5] indirizzo e numero civico di residenza o di domicilio del consumatore utente;
- [6] indirizzo e numero civico dei locali commerciali;
- [7] data di acquisto del prodotto;
- [8] data di utilizzo del bene;
- [9] descrizione del difetto riscontrato;
- [10] luogo e data di sottoscrizione;
- [11] allegati.





MODELLO N° 2

Raccomandata A.R.

RECESSO PER ACQUISTI EFFETTUATI FUORI DAI LOCALI COMMERCIALI

Spett.le

(1) _____

e p.c.

(2) _____

OGGETTO: ESERCIZIO DEL DIRITTO DI RECESSO

Il sottoscritto (3)
residente a (4) (.....)
in (5)
intende avvalersi del diritto di recesso in merito al contratto / nota d'ordine
n° (6) concluso in data (7)

Distinti saluti,

(8) li,.....

.....
(firma)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (9)

LEGENDA

- (1) nome dell'azienda intestataria del contratto e relativo indirizzo;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) dati anagrafici dell'utente che desidera inoltrare il reclamo;
- (4) città o comune di residenza e relativa provincia di appartenenza;
- (5) indirizzo e numero civico di residenza o di domicilio del consumatore utente;
- (6) numero del contratto sottoscritto fuori dai locali commerciali;
- (7) data di sottoscrizione del contratto;
- (8) luogo e data di sottoscrizione;
- (9) allegati.





MODELLO N° 3

Raccomandata A.R.

RICORSO OMBUDSMAN

Ombudsman - Giurì bancario
Via IV Novembre 114
00186 Roma

e p.c.

{1} _____

Il sottoscritto {2}.....
residente a {3}..... {.....}
in {4}.....
titolare del C/C Bancario con numero {5}.....
presso l'istituto {6}
si rivolge a Codesta Autorità per denunciare quanto segue {7}:
Sulla base di quanto sopra esposto, il sottoscritto chiede formalmente
che Codesto Ombudsman bancario voglia ordinare a {6}
di: {8}.....
Distinti saluti.

{9} lì,.....

.....
(firma)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (10)

LEGENDA

- (1) nome dell'azienda intestataria del contratto e relativo indirizzo;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) dati anagrafici dell'utente che desidera inoltrare il reclamo;
- (4) città o comune di residenza e relativa provincia di appartenenza;
- (5) indirizzo e numero civico di residenza o di domicilio del consumatore utente;
- (6) indirizzo e numero civico dei locali commerciali;
- (7) data di acquisto del prodotto;
- (8) data di utilizzo del bene;
- (9) descrizione del difetto riscontrato;
- (10) luogo e data di sottoscrizione;





MODELLO N° 4

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto (1)
 nato a (2) (.....) il (3)
 avvalendomi dell'Art. 2 della Legge N° 15 del 4 gennaio 1968 e sue successive
 modificazioni ed integrazioni, dichiara: (4)

(5) lì,.....

.....
 (firma)

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione resa è stata apposta in mia
 presenza dal dichiarante identificato mediante (6) n° (7)
 rilasciata da (8) in data (9)
 lo stesso è stato preventivamente ammonito sulla responsabilità penale cui
 può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

(5) lì,.....

(10)

(firma)

11) Timbro

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (12)

LEGENDA

- (1) cognome e nome dell'utente;
- (2) luogo di nascita e provincia dell'utente;
- (3) data di nascita dell'utente;
- (4) a seconda del tipo di documento si richiede:
 - a) di essere nato a (2) il (3)
 - b) di essere cittadino italiano di godere di diritti politici di avere lo stato civile di [celibe, nubile, vedovo/a, divorziato/a]
 - c) di essere tuttora vivente
 - d) la nascita del figlio/a (1) a (2) in data (3)
 - e) il decesso del [coniuge, padre, madre, figlio] (1) (2) (3) avvenuto in data
 - f) la sua posizione agli effetti degli obblighi militari [assolto, esente, in attesa per rinvio]
 - g) l'iscrizione nell'albo
 - h) il suo stato di famiglia è così composto: (padre, madre, fratello, sorella) (1) (2) (3)
 [per ogni componente del nucleo familiare];
- (5) luogo e data di sottoscrizione; (6) tipologia del documento con cui si esegue il riconoscimento;
- (7) numero del documento esibito per il riconoscimento; (8) nome dell'ente che ha rilasciato il documento esibito;
- (9) data di rilascio del documento; (10) qualifica e firma dell'addetto alla certificazione della dichiarazione;
- (11) timbro dell'ufficio che certifica la dichiarazione; (12) allegati.





MODELLO N° 5

Raccomandata A.R.

ACCESSO AGLI ATTI

Al
[1] _____

e p.c.
[2] _____

Il sottoscritto [3].....
nato a [4]..... [.....] il [5]
e residente a [6]
in [7]..... al numero civico

PREMESSO

che codesta amministrazione è in possesso dei documenti relativi a [8]
..... presentata in data [9].....

CHIEDE

alla stessa di determinare il termine temporale entro cui il procedimento deve essere concluso ovvero, se lo stesso è stato determinato, di esserne messo a conoscenza segnalando che, ai sensi dell'art. 2 comma 3 della Legge 241/90, in assenza di determinazione il termine sarà di giorni 30 (trenta); inoltre ai sensi dell'art. 8 della citata Legge che gli vengano comunicati l'ufficio e la persona responsabile del procedimento e l'ufficio ove prendere visione degli atti, previa ove necessaria debita autorizzazione. Eventuali comunicazioni potranno essere inviate all'indirizzo sopra menzionato.

Distinti saluti.

[10] lì,.....

.....

{firma}

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (11)

LEGENDA

- [1] nome del referente o dell'ente interessato e relativo indirizzo;
- [2] nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- [3] cognome e nome dell'utente che desidera inoltrare il procedimento;
- [4] luogo e provincia di nascita;
- [5] data di nascita;
- [6] luogo di residenza dell'utente;
- [7] indirizzo anagrafico dell'utente e numero civico;
- [8] pratica, documenti di interesse di cui si chiede specificazione all'ente;
- [9] data, o periodo, di presentazione della pratica o documento di interesse;
- [10] luogo e data di sottoscrizione;
- [11] allegati.





MODELLO N° 6

Raccomandata A.R.

PARTECIPAZIONE AL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO

Al
[1] _____

e p.c.
[2] _____

Il sottoscritto [3]
nato a [4] [.....] il [5]
e residente a [6]
in [7] al numero civico

CONSIDERATO

che codesta amministrazione ha in corso il procedimento amministrativo
relativo a [8]
che il sottoscritto ha interesse al detto procedimento in quanto [9]. ...

CHIEDE

ai sensi dell'art. 9 della Legge 241/90, di partecipare al procedimento indicato
secondo le modalità e con le forme che l'Amministrazione vorrà indicare e di voler
considerare la possibilità di esporre le ragioni dal sottoscritto rappresentate a
sostegno degli interessi concreti; nel mentre di essere edotto sullo stato attuale
del procedimento, dell'ufficio ove è possibile visionare la documentazione e nominativo
del responsabile.

Con riserva di presentare ulteriore e specifica documentazione, si rammenta che
eventuali comunicazioni potranno essere inviate all'indirizzo sopra menzionato.
Distinti saluti.

[10] li,.....

.....
(firma)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (11)

LEGENDA

- (1) nome del referente o dell'ente interessato e relativo indirizzo;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) cognome e nome dell'utente che desidera inoltrare il procedimento;
- (4) luogo e provincia di nascita;
- (5) data di nascita;
- (6) luogo di residenza dell'utente;
- (7) indirizzo anagrafico dell'utente e numero civico;
- (8) procedimento amministrativo di interesse di cui si chiede specificazione;
- (9) motivazione e/o titolarità della richiesta;
- (10) luogo e data di sottoscrizione;
- (11) allegati.





MODELLO N° 7

Raccomandata A.R.

ARTIGIANI

Spett.le

(1) _____

e p.c.

(2) _____

OGGETTO: Denuncia di vizi e/o difformità dell'opera (3)
in esecuzione di (4)

Egr. (5),

con la presente Le comunico che il lavoro in oggetto descritto e da Voi consegnatomi in data (6), in esecuzione del contratto citato in oggetto, ha rivelato al momento della consegna i seguenti vizi e difformità:

(7)

Pertanto ritenendovi inadempiente, richiedo (8)

chiedo inoltre il risarcimento dei seguenti danni da me subiti, (9).

che quantifico in Euro (10)

In mancanza di un Vostro positivo riscontro entro 15 giorni dal ricevimento della presente, sarò costretto a ricorrere all'autorità giudiziaria per la tutela dei miei interessi.

Distinti saluti

(11) li,

.....

(firma)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (12)

LEGENDA

- (1) nome e relativo indirizzo dell'impresa o dell'artigiano che ha effettuato i lavori;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) descrizione sintetica dell'opera;
- (4) descrizione sintetica del contratto;
- (5) nome e cognome del titolare o del responsabile dell'opera;
- (6) data di consegna dell'opera;
- (7) elencare in modo dettagliato tutti i vizi o le difformità dell'opera o del lavoro rispetto a quanto stabilito nel contratto;
- (8) a seconda della gravità dei difetti e delle proprie esigenze si dovrà specificare se si desidera:
 - a) risolvere il contratto (cioè chiederne l'annullamento)
 - b) l'eliminazione dei vizi o la conforme esecuzione secondo quanto pattuito
 - c) una riduzione del compenso pattuito;
- (9) elencare in modo dettagliato eventuali danni subiti in conseguenza dell'inadempimento, allegando
 - (1) eventuali prove documentali, fotografie ed altro;
- (10) quantificazione del danno subito, spese, preventivate o effettuate, per il ripristino o termine dell'opera;
- (11) luogo e data di sottoscrizione;
- (12) allegati.





MODELLO N° 8

Raccomandata A.R.

PROFESSIONISTI - RICHIESTA PRECISAZIONI

Egr. Sig. /Dott.

[1] _____

e p.c.

[2] _____

Il sottoscritto [3]
ha ricevuto la parcella professionale da Lei inviata in data [4],.....
avente ad oggetto [5]
e, avendo riscontrato un'eccessiva onerosità delle competenze da Lei richieste,
La prego, al fine di consentire un migliore esame della parcella medesima,
di dettagliare le sue prestazioni, specificando spese, diritti ed onorari.

Distinti saluti

[6] li,.....

.....
[firma]

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (7)

LEGENDA

- (1) nome, cognome e relativo indirizzo del professionista;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) dati anagrafici dell'utente che desidera richiedere dettagli della parcella;
- (4) data della fattura o parcella del professionista;
- (5) oggetto della parcella che si desidera contestare;
- (6) luogo e data di sottoscrizione;
- (7) allegati.





MODELLO N° 9

Raccomandata A.R.

PROFESSIONISTI - CONTESTAZIONE DELLA PARCELLA

Egr. Sig. /Dott.

[1] _____

e p.c.

[2] _____

Con la presente, il sottoscritto [3] ,
contesta formalmente il contenuto della sua parcella professionale di euro
[4] , ricevuta in data [5] , ed avente ad oggetto
[6]
Ritenendo che il compenso sia stato da lei arbitrariamente fissato [7]
..... , mi rendo disponibile a liquidarLe soltanto la somma
di euro [7] ,
e non quella da Lei richiesta nella parcella.

Distinti saluti

[8] li,.....

.....
[firma]

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (9)

1) copia del vaglia postale effettuato a Suo favore.

LEGENDA

- (1) nome, cognome e relativo indirizzo del professionista;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) dati anagrafici del consumatore che desidera contestare la parcella;
- (4) importo parcella;
- (5) data della fattura o parcella del professionista;
- (6) oggetto della parcella che si desidera contestare;
- (7) indicare i motivi che sono alla base della contestazione ad esempio:
 - a) con voci non previste nel tariffario;
 - b) divergenza con accordi o con preventivo precedente;
 - c) attività effettivamente svolta diversa da quanto risultante in parcella;
- (8) luogo e data di sottoscrizione;
- (9) allegati.





MODELLO N° 10

Raccomandata A.R.

PUBBLICITÀ INGANNEVOLE

All'Autorità Garante
della Concorrenza e del Mercato
Piazza G. Verdi n. 6/a
00198 Roma

e p.c.

(1) _____

Il sottoscritto (2)
nato a (3)..... (.....) il (4) e residente a (5)
.....
in (6) al numero civico,
con recapito telefonico (7)

CHIEDE

che il media (8)
osservato in località (9)
il giorno (10) alle ore venga sottoposto alla
Vs. attenzione in quanto: (11)
Distinti saluti

(12) lì,.....

.....
(firma)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (13)

LEGENDA

- (1) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (2) dati anagrafici del consumatore che desidera formulare la segnalazione;
- (3) luogo e provincia di nascita del consumatore;
- (4) data di nascita del consumatore;
- (5) luogo di residenza del consumatore;
- (6) indirizzo anagrafico dell'utente e numero civico;
- (7) numero telefonico;
- (8) tipo di media osservato (TV, radio, giornale, e altro);
- (9) città ove viene osservato il media;
- (10) data in cui si è osservato il media;
- (11) oggetto della segnalazione o motivazione che inducono il consumatore alla segnalazione;
- (12) luogo e data di sottoscrizione;
- (13) allegati: documentazione o filmati utili per l'esatta identificazione della segnalazione in oggetto.





MODELLO N° 11

Raccomandata A.R.

CONTESTAZIONE BOLLETTA

Spett.le

(1) _____

**AUTORITÀ per le GARANZIE
nelle COMUNICAZIONI**

e p.c.

(2) _____

**Dipartimento Vigilanza e Controllo Centro
Direzionale Isola B 5 - 80143 NAPOLI**

OGGETTO: CONTESTAZIONE BOLLETTA UTENZA TELEFONICA

Il sottoscritto (3)
titolare della linea telefonica (4)..... ubicata in (5).....
.....
codice fiscale (6) preciso di aver già
contestato telefonicamente la fattura del (7)
per i seguenti motivi: (8).....

CHIEDE

- a. verifica importi contestati relativi a traffico telefonico non riconosciuto
- b. riconteggio ed emissione note di credito cifre contestate
- c. vs. risposta scritta al presente reclamo entro 30 giorni

PRECISA

- 1. di avere eseguito saldo parziale della fattura per l'importo di euro
- 2. che in caso di Vs. mancata definizione al reclamo mi riservo di eseguire denuncia alla Polizia Postale nonché di richiedere l'intervento del Corecom Piemonte come da disposizioni dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni.

Distinti saluti.

(9) lì,.....

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (10)

- 1) copia fotostatica del saldo parziale della fattura (firma)

LEGENDA

- (1) gestore telefonico intestatario del contratto e relativo indirizzo;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) dati anagrafici dell'utente che desidera inoltrare la contestazione;
- (4) numero di utenza telefonica;
- (5) città, comune di residenza e indirizzo;
- (6) codice fiscale dell'intestatario dell'utenza;
- (7) data e numero fattura contestata;
- (8) indicazione e motivazione della contestazione;
- (9) luogo e data di sottoscrizione;
- (10) allegati.





MODELLO N° 12

Raccomandata A.R.

CONTESTAZIONE SERVIZI MAI RICHIESTI

Spett.le

(1) _____

**AUTORITÀ per le GARANZIE
nelle COMUNICAZIONI**

e p.c.

(2) _____

**Dipartimento Vigilanza e Controllo Centro
Direzionale Isola B 5 - 80143 NAPOLI**

OGGETTO: CONTESTAZIONE ADDEBITO SERVIZI NON RICHIESTI IN FATTURA

Il sottoscritto (3)
titolare della linea telefonica (4)..... ubicata in (5)
..... codice fiscale (6) Nell'esaminare la bolletta n°
(7) Ha riscontrato addebiti relativi ai seguenti servizi dallo scrivente
mai richiesti né sottoscritti: (8)
Tale addebiti riguardano anche fatture precedenti, e precisamente le seguenti: (9)
.....
La cifra totale da me contestata è pertanto la seguente: (10)

CHIEDE

- a. riconteggio importi contestati
- b. emissione rimborso delle cifre prelevate in bolletta
- c. vs. risposta scritta al presente reclamo entro 30 giorni

PRECISA

- 1. di avere eseguito saldo parziale della fattura per l'importo di euro
- 2. che in caso di Vs. mancata definizione al reclamo mi riservo di eseguire denuncia alla Polizia Postale nonché di richiedere l'intervento del Corecom Piemonte come da disposizioni dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni.

Distinti saluti.

(11) li,.....

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (12)

1) copia fotostatica del saldo parziale della fattura

[firma]

LEGENDA

- (1) gestore telefonico intestatario del contratto e relativo indirizzo;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) dati anagrafici dell'utente che desidera inoltrare la contestazione;
- (4) numero di utenza telefonica; (5) città, comune di residenza e indirizzo;
- (6) codice fiscale dell'intestatario dell'utenza; (7) numero fattura contestata e relativa data di emissione;
- (8) elencazione dei servizi oggetto della contestazione;
- (9) da compilare solo nel caso siano presenti analoghi addebiti anche in altre fatture
- (10) importo totale dei servizi contestati; (11) luogo e data di sottoscrizione;
- (12) allegati.





MODELLO N° 13

Raccomandata A.R.

CESSAZIONE LINEA

Spett.le

(1) _____

e p.c.

(2) _____

AUTORITÀ per le GARANZIE

nelle COMUNICAZIONI

Dipartimento Vigilanza e Controllo Centro

Direzionale Isola B 5 - 80143 NAPOLI

OGGETTO: RICHIESTA CESSAZIONE LINEA TELEFONICA

Linea telefonica n° (3)

Intestatario: (4)

Indirizzo: (5)

Codice Fiscale: (6)

Spett. Direzione,

intendo con la presente lettera dare formale disdetta della linea a me intestata n° (3) a partire dal primo giorno utile secondo quanto previsto da regolamento contrattuale.

Si richiede pertanto l'emissione di fattura di chiusura dare/avere per la linea in oggetto.

Distinti saluti.

(7) li,

.....

{firma}

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (8)

LEGENDA

- (1) gestore telefonico intestatario del contratto e relativo indirizzo;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) numero di utenza telefonica;
- (4) cognome e nome dell'intestatario dell'utenza telefonica;
- (5) indirizzo anagrafico dell'utente;
- (6) codice fiscale dell'intestatario dell'utenza;
- (7) luogo e data di sottoscrizione;
- (8) allegati.





MODELLO N° 14

Raccomandata A.R.

DOCUMENTAZIONE TRAFFICO

Spett.le

(1) _____

e p.c.

(2) _____

**AUTORITÀ per le GARANZIE
nelle COMUNICAZIONI**

**Dipartimento Vigilanza e Controllo Centro
Direzionale Isola B 5 - 80143 NAPOLI**

OGGETTO: richiesta copia documentazione traffico telefonico in uscita con decifrazione completa linea n° (3)...../
effettuato nel periodo: dal//al//

Il sottoscritto (4).....
titolare del contratto di abbonamento per l'utenza telefonica n° (3).....
Installata in (5)
Cap Città (6) (.....)
codice fiscale (7) carta di identità n° (8).....
delConfermando la contestazione relativa alla fattura (9)

RICHIEDE

Copia della documentazione del traffico con decifrazione completa di tutte le chiamate telefoniche in uscita dalla linea n° (3) periodo dal al

Distinti saluti.

(10) li,.....

.....

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (11)

[firma]

1) copia fotostatica del documento di identità

LEGENDA

- (1) gestore telefonico intestatario del contratto e relativo indirizzo;
- (2) nome dell'associazione dei consumatori e relativo indirizzo;
- (3) numero di utenza telefonica;
- (4) cognome e nome dell'utente che richiede la documentazione traffico;
- (5) indirizzo ove è ubicata l'utenza telefonica;
- (6) città o comune e relativa provincia ove è installata l'utenza telefonica;
- (7) codice fiscale dell'intestatario dell'utenza;
- (8) numero e data del documento di identità da allegare;
- (9) numero fattura contestata e relativa data di emissione;
- (10) luogo e data di sottoscrizione;
- (11) allegati.

