

**Modello Adesione
Procedura ADR**
da inviare alla pec accademiadr@pecspace.it

 Settori regolati dall'Autorità Regolazione Energia Reti Ambiente- ARERA	 Settori regolati dall'Autorità Regolazione dei Trasporti- ART	 Settori regolati dall'Autorità Garante per le Comunicazioni AGCOM
○ ENERGIA ○ GAS ○ IDRICO	○ TRASPORTO AEREO ○ TRASPORTO MARITTIMO ○ TRASPORTO FERROVIARIO ○ TRASPORTO AUTOSTRADALE	○ TELEFONIA FISSA ○ TELEFONIA MOBILE ○ INTERNET

 DATI PARTE ADERENTE

- ☐ **Consumatore (utente che riceve il servizio/fornitura per scopi non inerenti la propria attività)**
☐ **Professionista (ditta individuale che riceve il servizio per scopi inerenti la propria attività)**
☐ **Ente/Società/Associazione utente del servizio**
☐ **Fornitore del servizio**

☐ Nome _____ Cognome _____
 nato/a a _____ () il ____ / ____ / ____
 C.F. _____ residente in _____ ()
 C.A.P. _____ via _____ n. _____
 Telefono _____ Fax _____
 Cellulare _____ e-mail _____
 PEC _____

☐ L'Ente/Società/Associazione _____
 con sede in _____ () C.A.P. _____
 via _____ n. _____
 C.F. _____ P.I. _____
 Telefono _____ Fax _____
 e-mail _____ PEC _____
 in persona del legale rappresentante _____ C.F. _____

Rappresentato/a da (facoltativo) _____
C.F. _____ P.I. _____
con studio in _____ (_____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____
Cellulare _____ e-mail _____
PEC _____

DICHIARA

di aderire alla procedura ADR n. _____

- ☐ presso la sede ACCADEMIADR di _____
☐ in modalità telematica (videoconferenza)

promossa innanzi all'Organismo ADR AccademiADR,

Posizione rispetto alle richieste di parte istante

DICHIARA

-di aver letto con attenzione, interamente compreso e accuratamente compilato il presente modulo e, consapevole delle sanzioni di Legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità altresì dichiara:
- che tutti i dati riportati sul presente modulo e sui suoi allegati, per quanto a sua conoscenza, sono veri;
- di aver precedentemente presentato reclamo verso la parte invitata in merito alla presente controversia, senza ricevere da essa risposte o proposte soddisfacenti, e non aver avviato la medesima procedura presso altri Organismi ADR;
- di conoscere la normativa di riferimento per la controversia in essere, in particolare il TICO dell'ARERA e il Regolamento ADR dell'ART; il Regolamento AGCOM
- di conoscere e accettare integralmente il Regolamento, le Tariffe di Procedura ADR in materia di consumo e le condizioni generali del servizio di conciliazione di Accademiadr Società Benefit srl
- di voler ricevere le comunicazioni relative alla procedura al proprio indirizzo email indicato sul presente modulo, ritenendo sempre congrua e sufficiente ogni comunicazione a esso indirizzata;
- di ritenere congruo e sufficiente che ogni comunicazione alla parte invitata sia effettuata da Accademiadr Società Benefit srl esclusivamente all'indirizzo p.e.c. indicato sul presente modulo;
- di aver versato, ovvero di impegnarsi a versare entro la data odierna, le spese di procedura previste dal Regolamento di Procedura ADR in materia di consumo di denominazione organismo), a mezzo di bonifico bancario, la cui ricevuta si allega, su conto corrente bancario IT28X0538711101000003927408 presso Bper Banca intestato a Accademiadr Società Benefit S.r.l.
(causale: ADR nr), oppure tramite PayPal ovvero in contanti presso la sede dell'Organismo ADR
- di convenire sul fatto che la presente adesione della procedura ADR si ritenga perfezionata solo ad avvenuto pagamento delle spese previste dal Regolamento

RICHIEDE (parte eventuale PER SETTORE ENERGIA)

ATTENZIONE: la convocazione del distributore è una facoltà dell'esercente la vendita che può essere esercitata esclusivamente qualora ricorrano le condizioni previste dalla Del. 260/2012 art. 7.1 bis e s.m.i., esplicitate di seguito

1. ai sensi dell'art. 8.5 bis della Del. 209/2016 e s.m.i., la convocazione di **(inserire nominativo del distributore)** _____, distributore che ha fornito i dati tecnici, in qualità di AUSILIO TECNICO. A tal fine, dichiara quanto segue:
- 1.1. di aver richiesto dati tecnici dal distributore ai sensi dell'art. 15 del TIQV o di aver riscontrato che la necessità di tali dati sia emersa solo successivamente;
- 1.2. la convocazione del citato distributore è necessaria ed indispensabile ai fini della corretta ed efficace trattazione della controversia.

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI (OBBLIGATORI):

- ☐ DELEGA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
- ☐ COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ
- ☐ QUIETANZA DI VERSAMENTO DELLE SPESE
- ☐ ALTRO _____
- _____
- _____

AL FINE EMETTERE REGOLARE FATTURA PER LE SPESE VERSATE SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA CON I VS. DATI:

COGNOME NOME/AZIENDA _____ INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ () C.F. _____

P. IVA _____

PER ENTE PUBBLICO/ALTRO ENTE SOGGETTO AD OBBLIGO DI FATTURAZIONE ELETTRONICA):

CODICE UNIVOCO _____ EVENTUALE CIG (SE UTILIZZATO) _____

NOTE _____

Luogo, data _____, _____ Firma _____

MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

Dati dell'Interessato:

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: // ____
- Indirizzo: _____
- Telefono: _____ Email: _____
- Documento di identità (tipo e numero): _____

1. Finalità del trattamento

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la gestione della procedura di mediazione civile e commerciale, nonché per adempiere agli obblighi di legge correlati.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento avverrà con strumenti cartacei e informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR, e i dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione della procedura e agli obblighi legali.

3. Comunicazione dei dati

I dati potranno essere comunicati a:

- Mediatori incaricati della procedura;
- Parti coinvolte nella mediazione;
- Autorità competenti in caso di obblighi di legge.

4. Diritti dell'Interessato

Ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR, Lei ha diritto di:

- accedere, rettificare o cancellare i dati personali;
- limitare o opporsi al trattamento;
- richiedere la portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca;
- proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Può esercitare tali diritti inviando una richiesta a segreteria@accademiadr.it

5. Consenso dell'Interessato

☐ **Accenso** al trattamento dei miei dati personali per la gestione della procedura di mediazione, secondo quanto indicato nell'informativa disponibile sul sito internet <https://www.accademiadr.eu/>

☐ **Accenso** / ☐ **Non accenso** alla comunicazione dei miei dati personali alle altre parti coinvolte nella mediazione, nei limiti necessari per lo svolgimento della procedura.

☐ **Accenso** / ☐ **Non accenso** all'eventuale utilizzo dei miei dati per comunicazioni relative a servizi o attività informative dell'Organismo di Mediazione.

Luogo, data _____, _____ Firma _____