

## DOMANDA DI CONCILIAZIONE

AlUfficio di Conciliazione  
Alitalia S.p.A. – Associazioni dei Consumatori  
Piazza Almerico da Schio  
00054 – Fiumicino (RM)

Il sottoscritto..... nato a ..... prov.....  
il ..... residente a ..... prov..... cap.....  
in via/piazza..... C.F. ....

Precisa di voler essere contattato presso il seguente indirizzo (se diverso dalla residenza):

via/piazza..... città ..... prov.....  
cap..... tel ..... fax\*..... e-mail\*.....

Il verbale contenente il risultato della conciliazione sarà inviato all'indirizzo sopra indicato.

### PREMESSO CHE

in data ..... ha presentato ad Alitalia S.p.A. (o altra società del Gruppo) **un reclamo:**

- a mezzo di ..... (posta elettronica, fax, raccomandata AR, etc)
- relativo ad un viaggio in aereo ..... del giorno ..... (indicare numero del volo, data del viaggio)
- relativo alla seguente tratta .....
- avente ad oggetto la seguente fattispecie (descrivere brevemente l'oggetto del reclamo in forma chiara e con calligrafia leggibile:  
.....  
.....  
.....  
.....

- avendo ricevuto risposta ritenuta non soddisfacente (in data ..... prot.....)
- non avendo ricevuto risposta entro il termine di 60 gg.

\* dato non obbligatorio

## CHIEDE

alla Commissione Paritetica di Conciliazione di comporre la controversia a norma della vigente Procedura di Conciliazione stabilita di comune accordo fra Alitalia e Associazioni dei Consumatori  
(Regolamento di Conciliazione del 19 luglio 2010)

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare termini e contenuto della Procedura di Conciliazione descritta nel summenzionato Regolamento e si impegna a non intraprendere o proseguire iniziative di natura giudiziale o stragiudiziale in attesa della discussione del proprio caso da parte della Commissione di Conciliazione e del relativo esito.

Conferisce mandato a negoziare la definizione della controversia all'Associazione dei Consumatori ....., per il tramite di un rappresentante da questa designato.

Si impegna a comunicare, mediante invio con raccomandata AR all'Ufficio di Conciliazione, l'accettazione o il rifiuto dell'eventuale proposta di conciliazione individuata dalla Commissione entro 15 giorni dalla relativa comunicazione.

*Oppure se si vuole conferire all'Associazione anche il mandato alla transazione conclusiva dell'accordo:*

Conferisce mandato a negoziare e a definire la controversia all'Associazione dei Consumatori ....., per il tramite di un rappresentante da questa designato, approvando fin d'ora l'eventuale accordo da questi sottoscritto

Chiede:

- di non essere sentito dalla Commissione di Conciliazione
- di essere sentito dalla Commissione di Conciliazione

Alla presente il sottoscritto allega copia della seguente documentazione riguardante l'oggetto della controversia:

- 1) titolo di viaggio (copia del biglietto e/o delle carte di imbarco)
- 2) copia del reclamo
- 3) copia della risposta al reclamo
- 4) altra documentazione (eventuale):.....

.....  
.....  
.....  
.....

*(specificare documenti allegati)*

### Avvertenze:

Il sottoscritto dichiara di essere pienamente informato del fatto che:

1. in ogni momento ha diritto di rifiutare di partecipare alla Procedura di Conciliazione o di recedere dalla stessa e di adire il sistema giudiziario ordinario o altri meccanismi di risoluzione stragiudiziale della controversia, previa dichiarazione da comunicarsi all'Ufficio di Conciliazione, tramite raccomandata A/R, fax o e-mail;
2. qualora, prima della presentazione della domanda di conciliazione, avesse già intrapreso iniziative di natura giudiziale o stragiudiziale sul medesimo evento, deve comunicarlo all'Ufficio di Conciliazione;
3. il risultato della conciliazione può essere meno favorevole del risultato che potrebbe ottenere con il ricorso ad una procedura giudiziale;
4. ha la scelta se accettare o meno la proposta conciliativa eventualmente formulata dalla Commissione;
5. il verbale di conciliazione ha efficacia di accordo transattivo ai sensi dell'art. 1965 Cod. Civ.;
6. le argomentazioni, le informazioni e le proposte relative alla controversia sono coperte da riservatezza.

Data.....

Firma .....

### **Informativa ai sensi dell'art. del D.Lgs. 196/03**

Alitalia garantisce che il trattamento dei dati personali o sensibili del cliente, sarà effettuato nel rispetto delle previsioni di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per l'esclusiva finalità di dare risposta alla presente domanda di conciliazione secondo le modalità di cui al Regolamento di Conciliazione del 19 luglio 2010. Alitalia garantisce inoltre che le misure di sicurezza previste per la conservazione dei dati sono conformi alle prescrizioni del citato D.Lgs 196/03.

Alitalia potrà comunicare i dati personali raccolti, che sono pertinenti o utili all'esame del caso di cui alla presente domanda di conciliazione, ai propri dipendenti "incaricati del trattamento" in ragione della loro attività connessa allo svolgimento della procedura di conciliazione, nonché al rappresentante dell'Associazione dei Consumatori che parteciperà alla Commissione di Conciliazione incaricata di esaminare il caso.

Il Titolare del trattamento è Alitalia S.p.A. con sede in Piazza Almerico da Schio, Pal. RPU, 00054 Fiumicino (RM). Il Responsabile del trattamento è il Direttore Legale, Societario & Auditing di Alitalia.

L'Associazione dei Consumatori che parteciperà, giusto mandato del cliente, alla Commissione di Conciliazione, è da considerarsi contitolare dei dati personali dalla stessa trattati.

Il sottoscritto acconsente a che i propri dati personali siano trattati da Alitalia S.p.A. in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità di cui al Regolamento di Conciliazione del 19 luglio 2010 e con le modalità ivi indicate.

Il sottoscritto autorizza inoltre a comunicare (anche mediante la messa a disposizione di documenti), al rappresentante dell'Associazione dei Consumatori partecipante alla Commissione di Conciliazione incaricata di esaminare il proprio caso, le informazioni e i dati personali che lo riguardano e che sono pertinenti o utili all'esame del suddetto caso. Il sottoscritto è consapevole che tali informazioni, dati personali e documenti non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. Di essi saranno a conoscenza unicamente il/i Responsabile/i, nonché, in qualità di incaricati, i soggetti designati dal/i predetto/i Responsabile/i.

Il mancato rilascio dell'autorizzazione non consente l'ammissione alla Procedura di Conciliazione.

Data.....

Firma.....