All'Ufficio di Conciliazione
presso l'ARCA Capitanata
Via R. Caggese, 2
71121 Foggia

Il/La sottoscritto/a _____,

oppure:

I sottoscritti _____
_____;

Codice Fiscale _____,

nato/a/i a _____ il _____ e residente /i

in _____ (*indicare la città*), cap. _____ alla Via/Piazza _____

telefono _____ tel.cell. _____ Fax _____

e-mail _____ (segnalare se è

P.E.C.) sì no;

appartenente/i all'associazione sindacale di rappresentanza di seguito
indicata _____

non appartenente/i ad alcuna associazione sindacale di rappresentanza. A tal proposito si
autorizza sin da ora codesto Ufficio a designare un rappresentante sindacale

in qualità di diretto interessato, quale assegnatario/a, cod. ass. n. _____;

in qualità di gruppo di utenti, quali assegnatari degli alloggi siti in _____ alla
Piazza/Via _____

in qualità di Amministratore dello stabile di Erp sito in _____ alla Piazza/Via

Premesso di aver presentato un RECLAMO in data _____ all'Arca Capitanata e

di non aver avuto riscontro soddisfacente

di non aver avuto alcun riscontro risposta nel termine di 15 giorni dal ricevimento del
medesimo

**CHIEDE/
CHIEDONO**

alla Commissione di negoziazione paritetica e conciliazione costituita presso Codesto Ufficio di conciliazione di comporre, in conformità al Regolamento e alla normativa vigente, la controversia di seguito descritta.

MATERIA DEL CONTENDERE (*barrare una delle seguenti opzioni*):

- Contratto di locazione alloggio;
 - Canone;
 - Spese accessorie;
 - Modalità di godimento di beni e servizi comuni;
 - Rispetto della carta dei servizi e del regolamento del fabbricato;
 - Qualità dello standard abitativo;
 - Sicurezza degli alloggi, degli impianti e dei complessi immobiliari;
 - Procedure di alienazione;
 - Procedure di successione e voltura dei contratti;
 - Altro _____
-
-

CIRCOSTANZE DEI FATTI CONNESSE ALL'ISTANZA

(sommatoria indicazione dei fatti e delle questioni controverse).

RAGIONI DELLA PRETESA

(descrivere brevemente le ragioni della pretesa in forma chiara e con grafia leggibile)

ULTERIORI INFORMAZIONI

DOCUMENTI

(si prega di allegare ogni documentazione, atti, certificazioni utili ai fini dell'esame e risoluzione della controversia)

Elenco dei documenti allegati:

1. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Con la presente,

Il sottoscritto / La sottoscritta / I sottoscritti

dichiara/dichiarano:

- di aver preso visione , unitamente al presente modulo di domanda, del Regolamento di Conciliazione e di conoscerne ed accettarne integralmente il contenuto e la modalità di nomina dei Componenti la Commissione di Conciliazione Paritetica
- di essere pienamente informato/i del fatto che:
- in ogni momento si 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;

- qualora, prima della presentazione della domanda di conciliazione, fossero già state intraprese iniziative di natura giudiziale o stragiudiziale sul medesimo evento, si deve comunicarlo all'Ufficio di Conciliazione;
- il risultato della conciliazione può essere meno favorevole del risultato che potrebbe ottenere con il ricorso ad una procedura giudiziale;
- si ha la scelta se accettare o meno la proposta conciliativa formulata dalla Commissione;
- il verbale di conciliazione ha efficacia di accordo transattivo ai sensi dell'art. 1965 Cod. Civ.;
- la durata complessiva del procedimento, a norma dell'art. 9 del predetto Regolamento, non può superare i trenta giorni complessivi dalla ricezione della domanda;
- l'accesso alla procedura di negoziazione paritetica è totalmente gratuito;

Consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto/La sottoscritta/I sottoscritti _____, nato/a/i a _____ il _____, c.f. _____,

autocertifica, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, quanto sopra dichiarato. A tal fine si allega alla presente copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Data

L'Istante

(leggibile e per esteso)

Ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 dichiaro, altresì, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per l'elaborazione di statistiche sull'attività di negoziazione e conciliazione che verranno comunicate alla Commissione che al riguardo competono al sottoscritto/a tutti i diritti previsti dall'art. 13 del medesimo decreto legislativo.

Data

L'Istante

(leggibile e per esteso)