



AUTORITÀ PER LE  
GARANZIE NELLE  
COMUNICAZIONI



# FORMULARIO GU5

**IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI**

- Al Corecom della Regione \_\_\_\_\_  Al Corecom Provincia Autonoma di \_\_\_\_\_
- All'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

## Il sottoscritto

Nome o rag. soc. \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Città/Prov \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tel. cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale/ p. IVA \_\_\_\_\_

numero di utenza telefonica interessata  
codice di migrazione\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*da indicare nel caso di richieste relative al passaggio tra operatori di telefonia fissa e adsl

## DICHIARA

- 1) Di avere una controversia in corso nei confronti dell'operatore \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ alla via/p.za \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

- 2) che in merito a tale controversia è pendente una procedura per l'esperimento del tentativo di conciliazione o per la definizione della stessa presso \_\_\_\_\_ come risulta dalla istanza depositata in data \_\_\_\_\_ che si allega in copia;
- 3) che in data \_\_\_\_\_ l'operatore summenzionato ha
- sospeso l'erogazione del servizio
- posto in essere la seguente forma di abuso o di scorretto funzionamento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CHIEDE

all'Autorità / al Corecom su intestato di adottare un provvedimento temporaneo ai sensi dell'art. 2, comma 20, let. e), della legge 14 novembre 1995 N. 481 finalizzato ad ottenere quanto di seguito specificato:

\_\_\_\_\_

## DOCUMENTI ALLEGATI

Elenco documenti allegati

1 Fotocopia documento di identità dell'utente interessato

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze di legge in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR, dichiara che quanto indicato nel presente modulo corrisponde al vero.

Luogo \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti con il presente modulo saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche ai fini della risoluzione della controversie tra utenti ed operatori di comunicazioni elettroniche. Le informazioni sul Titolare e sul responsabile del trattamento sono reperibili sul sito web dell'Autorità o del Corecom della Regione di competenza. L'interessato, in qualsiasi momento, potrà rivolgersi al titolare per verificare, correggere, aggiornare, cancellare i propri dati od opporsi al loro trattamento, se effettuato in violazione di legge.