

---

**DOMANDA DI CONCILIAZIONE**

**Spett.le POSTA PRIVATA NAZIONALE SASSARI di ALICE METTE**

**Via Cavour 63/A – 07100 SASSARI (SS)**

**Tel. 3914016366/0792031432**

**e-mail: sassari@lapostaprivatanazionale.info**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Mittente
- Delegato dal mittente Sig.

Avendo già presentato reclamo: (barrare la voce interessata)

- Presso l'Ufficio Postale di \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_
- Tramite raccomandata n. \_\_\_\_\_ all'indirizzo: Posta Privata Nazionale Sassari, via Cavour 63/a 07100 Sassari
- Tramite mail all'indirizzo [postanazionalesassari@gmail.com](mailto:postanazionalesassari@gmail.com) in data \_\_\_\_\_

Per spedizione nazionale relativa al prodotto: (barrare la voce interessata)

- Posta raccomandata semplice, a/r, urgente\_
- Pacchi fino a 30 kg
- Altro

N° \_\_\_\_\_ spedito in data \_\_\_\_\_ presso l'Agenzia: \_\_\_\_\_

E avendo ricevuto risposta insoddisfacente: (barrare la voce interessata)

- A mezzo lettera del \_\_\_\_\_
- Non avendo ricevuto risposta entro i termini previsti dalla Carta dei Servizi

**CHIEDE**

A Posta privata nazionale Sassari, rappresentata dalla Sig.ra Mette Alice, di comporre la controversia relativa a (specificare in modo dettagliato l'oggetto della contestazione e le eventuali soluzioni proposte)

---

---

---

---

---

---

Avvalendosi della presenza del proprio Legale Avv. \_\_\_\_\_ o di un rappresentante di categorie a sostegno dei consumatori Sig. \_\_\_\_\_

Ai fini del procedimento di conciliazione, il sottoscritto comunica di seguito il recapito presso il quale dovrà essergli inviato il verbale di conciliazione contenente la proposta transattiva.

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_

---

Il rimborso per l'eventuale composizione della controversia dovrà essere:

- Versato sul Conto Corrente n° \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Inviato tramite bonifico al n. IBAN \_\_\_\_\_ intestato \_\_\_\_\_

Alla presente il sottoscritto allega copia di un proprio documento d'identità, modulo di reclamo ed eventuale risposta ricevuta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003 e all'art. 13 de Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare riguardo ai diritti riconosciute dalla legge, nonché di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e pertanto si acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa. Comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del presente reclamo.

L'informativa sulla privacy completa è consultabile dal sito [www.postanazionaleassari.it](http://www.postanazionaleassari.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---