



**AUTORITÀ PER LE  
GARANZIE NELLE  
AGCOM 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 \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi: città \_\_\_\_\_

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

- 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.