ISTANZA DI ACCREDITAMENTO ASSOCIAZIONE DI CONSUMATORI RICONOSCIUTA A LIVELLO REGIONALE

(ai sensi dell'4-*bis* del Regolamento approvato con delibera 203/18/CONS e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a PROV il
CF e residente in PROV.
Via n. CAP
Documento di identità (tipo) n.

in qualità di rappresentante legale dell'ente (denominazione sociale)
CF/Partita IVA
Con sede in PROV. Via N°
Indirizzo PEC per ricevere le notifiche della piattaforma

CHIEDE

La registrazione del predetto ente esponenziale sulla piattaforma ConciliaWeb quale Soggetto accreditato, ai sensi dell'art. 4-*bis* del Regolamento di cui alla delibera 203/18/CONS (*Regolamento*) e a tal fine indica quale Segretario Master il/la sig./ra
nato/a a (PROV) il CF
indirizzo email utilizzato per lo SPID, recapito mobile .

DICHIARA

☐ ai fini dell'accreditamento, che ricorrono i requisiti di cui all'art. 4-*bis*, comma 4, del *Regolamento* e, in particolare, che lo scopo esclusivo o principale dell'ente consiste nella tutela delle seguenti categorie di utenti, che richiedono assistenza per le ragioni legate a ☐ condizioni di disabilità ☐ appartenenza a minoranze linguistiche di seguito specificate;

☐ di essere a conoscenza che, salvo diverso accordo scritto fra le parti, nessuna di esse può utilizzare, in occasione di procedimento arbitrale, giurisdizionale o giustiziale, promosso dinanzi all'Autorità giudiziaria o a qualsiasi altra Autorità indipendente nonché nell'ambito di meccanismi alternativi di risoluzione delle controversie comunque denominati, le dichiarazioni e le offerte effettuate nel corso della procedura di conciliazione al fine di pervenire a una composizione bonaria della controversia;

☐ di essere a conoscenza che nel caso di procedure avviate tramite la piattaforma ConciliaWeb, l'utente riceverà tramite SMS, al numero di utenza mobile indicato, la notifica dell'avvio e della conclusione del procedimento, il cui fascicolo elettronico potrà essere consultato in ogni momento accedendo alla piattaforma tramite SPID o Carta di identità elettronica, con la possibilità di revocare il mandato;

☐ di essere a conoscenza delle conseguenze in caso di false dichiarazioni.

Si allegano:

1. copia del documento di identità del legale rappresentante
2. copia atto costitutivo e statuto.

Luogo, data Firma

_____