

MANDATO DI RAPPRESENTANZA E ASSISTENZA

Il /la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

prov. ____ via _____ n. ____ c.a.p. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

E-mail _____

Cod. Fisc. _____

(in seguito indicato come "**Mandante**")

CONFERISCE ESPRESSO MANDATO DI RAPPRESENTANZA ED ASSISTENZA

all'Associazione dei Consumatori (in seguito indicata come la "**Associazione Mandataria**")

- ADOC SAVONA**, nella persona del suo legale rappresentante, Piero Billò
- ADOC GENOVA** nella persona del suo legale rappresentante, Emanuele Guastavino
- ADOC IMPERIA** nella persona del suo legale rappresentante, Angelo Belafati

al fine di assistenza stragiudiziale nella controversia con la società **DENTIX ITALIA srl** e le relative società di credito al consumo di cui è il "Convenzionato" e nello specifico le società: **Deutsche Bank SpA, Cofidis SpA, Fidelity SpA**, relativa all' inadempimento da parte del fornitore dei beni o dei servizi.

A tal fine conferisce all'Associazione Mandataria tutti i più ampi poteri e facoltà, di legge, inerenti al procedimento sopra indicato, ivi compresi, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo quelli di:

- a) notificare diffida ad adempiere e chiedere la risoluzione del contratto
- b) l'interruzione del pagamento delle rate in scadenza e il rimborso delle rate già pagate, nonché ogni altro onere da Voi eventualmente applicato.
- c) accedere a tutti i dati personali del Mandante, anche mediante ricezione ed esame della relativa documentazione, necessari od anche solo utili per lo svolgimento della controversia, con obbligo di mantenere la più ampia riservatezza sugli stessi;
- d) rappresentare gli interessi del Mandante nell'eventuale tentativo di conciliazione nelle sedi preposte;
- e) nonché compiere tutto quanto necessario e/o utile allo svolgimento della procedura.

MANDATO DI RAPPRESENTANZA E ASSISTENZA

DICHIARA

Dichiara di essere al corrente che l'intera procedura è improntata a criteri di riservatezza, ai quali pienamente aderisce.

Autorizza l'Associazione a richiedere e/o accedere a tutta la documentazione relativa al proprio profilo finanziario e bancario in possesso delle società nonché a ricevere nell'arco dell'intera procedura tutte le informazioni necessarie ai fini della risoluzione della controversia.

Luogo e data _____

Firma del Mandante _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/03

Esprimo espressamente il consenso affinché i miei dati personali possano essere trattati dall'Associazione Mandataria ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità di cui all'Atto Modificativo e con le modalità ivi indicate. Il tutto con promessa di rato e valido, senza che nessuno possa mai eccepire carenza di poteri in capo all'Associazione Mandataria.

Luogo e data _____

Firma del Mandante _____

Firma del Cointestatario _____