

ADESIONE ALL'AZIONE DI CLASSE
Mandato ai sensi e per gli effetti dell'art. 140- bis D. Lgs. 6 settembre 2005,
n. 206 (Codice del consumo)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____, residente a _____,
in Via/Piazza _____, c.f. _____,
tel/cell _____, email _____,

conferisce all'Associazione dei consumatori CODICI – Centro per i Diritti del Cittadino, con sede legale in Roma, via Giuseppe Belluzzo 1, iscritta nel registro di cui all'art. 137 Codice del Consumo, mandato ai sensi e per gli effetti dell'art.140-bis, comma I, D. L.gs. 6 settembre 2005, n. 206 (Codice del Consumo), affinché abbiano ad esercitare, in nome e per mio conto, azione di classe nei confronti della società **Livinx Srls**, che attraverso il proprio sito internet www.livinx.it, ha mancato la consegna di prodotti regolarmente acquistati e pagati dai consumatori, sul proprio sito internet, mancando inoltre di rimborsare la somma pagata, tutto ciò in violazione dell'articolo 21, comma 1, lettera b), del Codice del Consumo.

Conferisco, altresì, alla predetta Associazione potere rappresentativo sostanziale con riferimento al rapporto sostanziale dedotto nel presente giudizio. Con la presente dichiaro di conoscere e condividere lo Statuto e le finalità statutarie dell'Associazione CODICI e di aderire espressamente all'Associazione stessa (quota assolta).

Luogo, data

Firma



Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____, residente a _____,
in Via/Piazza _____, c.f. _____,
tel/cell _____, email _____,

con la presente conferisce mandato ad agire all'Associazione CODICI la quale promuoverà azione di classe tesa ad ottenere il risarcimento del danno e/o la restituzione delle maggiori somme pagate per un prodotto di qualità diversa da quello effettivamente acquistato.

- **Mi impegno a riconoscere in favore dell'Associazione il 20% delle predette somme recuperate al termine del procedimento.**

- **Le eventuali spese legali liquidate sono di esclusiva competenza dell'Associazione.**

- **€ 100 per tesseramento da effettuare tramite bonifico alla banca UBI BANCA**
causale: Nome Cognome + Campagna Livinx
intestato a: CODICI Centro per i Diritti del Cittadino
IBAN: IT07X0200805057000105674694

Allega in PDF

- copia versamento in favore dell'Associazione CODICI
- copia documento di identità
- contratto di acquisto e copia bonifico
- comunicazioni con la società (se effettuate)

Luogo, data

Firma
