



Ditta CAREDDU MADDALO

SEDE LEGALE E OPERATIVA VIA NUOVO STADIO, 7 07029 TEMPIO PAUSANIA (OT)
TEL. : 079 632689 - FAX : 079 670416 - P.IVA : 00871800900

MODULO DI SEGNALAZIONE O RECLAMO

Data segnalazione: _____ **Tipologia segnalazione:** Suggerimento per miglioramento servizio Reclamo

Autore segnalazione

Sig./Sig.ra _____

residente a _____ Tel.: _____

Servizio oggetto della segnalazione/reclamo: _____

Oggetto della segnalazione :

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato - Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs.n.196/03

Il/La sottoscritto/a _____

qui di seguito identificato/a, anche, con il termine "interessato/a" nel significato di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs.n.196/03 in relazione al Regolamento (UE) 2016/679 ed al D.Lgs. 196/03 relativo al trattamento dei dati personali,

Per il trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa _____ Firma INTERESSATO/A

Presto il consenso Nego il consenso

Luogo _____ Data _____ / _____

Parte RISERVATA AL PERSONALE DELLE AUTOLINEE

Ricevuto da : _____

Modalità di inoltro: VERBALE TELEFONICA MODULO FAX LETTERA E-MAIL ALTRO: _____

Funzioni coinvolte

nel reclamo:

Descrizione Qualità del servizio Ritardo Amministrativo Altro: _____

Reclamo: _____

Analisi del reclamo: _____

Azione proposta:

Data attuazione:	Prevista	Effettiva	Verifica efficacia :	Positiva	Negativa	Data	Firma RQ
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

MS 09.09 - 01