



Sede Legale e Operativa: Via Nuovo Stadio n. 7 07029 Tempio Pausania  
 TEL. : 079 671499 - P.IVA : 01536120908

## 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"/>		