

|                                  |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RECLAMO | <input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO |
|----------------------------------|---------------------------------------|

(barrare la casella che interessa)

**PARTE A CURA DEL RECLAMANTE**

Servizio interessato (campo obbligatorio): \_\_\_\_\_

Settore interessato (se conosciuto): \_\_\_\_\_

**Motivo reclamo o disservizio / segnalazione di suggerimento (campo obbligatorio):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Generalità del segnalante:**

Cognome (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

Nome (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

N° iscrizione (se socio) \_\_\_\_\_

N° tel. (facoltativo) \_\_\_\_\_ E. mail (facoltativo) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma (se cartaceo) \_\_\_\_\_

Con l'apposizione della firma dichiaro di aver ricevuto l'informativa cd. Privacy ed esprimo il consenso a che la Società tratti i miei dati ai fini della gestione del presente reclamo.

**PARTE A CURA DELL'RGQ O DELL'UFFICIO**

RECLAMO ESTERNO  RECLAMO INTERNO

SCRITTO  VERBALE  TELEFONICO  INTERNET  FAX  MAIL

Ricevuto in data \_\_\_\_\_

Ricevuto dal Coordinatore competente in data \_\_\_\_\_

Trasmissione a RGQ in data \_\_\_\_\_

**PARTE A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE**

|                 |                          |                     |                          |
|-----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| RECLAMO FONDATO | <input type="checkbox"/> | RECLAMO NON FONDATO | <input type="checkbox"/> |
|-----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|

Codice Processo interessato (se identificabile) \_\_\_\_\_

Rapporto di Azione Correttiva in data \_\_\_\_\_

Chiusura Azione Correttiva in data \_\_\_\_\_

Comunicazione chiusura all'utente in data \_\_\_\_\_

Comunicazione chiusura a RGQ e CD in data \_\_\_\_\_