

MODULO SEGNALAZIONI UTENTE*

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/> SUGGERIMENTO
---------------------------------------	---------------------------------------

(barrare la casella che interessa)

PARTE A CURA DELL'UTENTE

Oggetto: _____

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

Generalità del segnalante:

Cognome
Nome
Via/Piazza _____ N° _____
Città _____
tel. (facoltativo) _____ E.mail (facoltativo) _____

Data _____ Firma (se cartaceo) _____

Con l'apposizione della firma dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE n. 2016/679 e nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 ed esprimo il consenso a che l'Azienda Venica&Venica tratti i miei dati personali ai fini della gestione del presente reclamo.

PARTE A CURA DI VENICA&VENICA

<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE ESTERNA	<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE INTERNA
<input type="checkbox"/> SCRITTO <input type="checkbox"/> VERBALE <input type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> FAX	

Ricevuto in data _____

Trasmissione alla Direzione in data _____

PARTE A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE

SEGNALAZIONE FONDATA <input type="checkbox"/>	SEGNALAZIONE NON FONDATA <input type="checkbox"/>
---	---

Motivazioni _____

 Apertura Non Conformità in data _____

***Si chiede il gentile invio del modulo compilato al seguente indirizzo: venica@venica.it**