

MOD. IC05-S

SCHEDA PER APPREZZAMENTI/RECLAMI

☐ RECLAMO

☐ SUGGERIMENTO

☐ APPREZZAMENTO

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A _____ PROV _____

VIA _____ N° _____

TEL. _____ E MAIL _____

Oggetto:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003, dietro riportata, ed esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti al servizio RIA di Castel Goffredo (MN), con particolare riguardo a quelli definiti sensibili dall'art. 4, comma 1, lettera d), del D. Lgs. n° 196/2003, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Nota bene: nel caso il reclamo riferisca disservizi subiti da persona diversa dal compilatore della presente scheda, sarà necessario acquisire il consenso trattamento dei dati personali anche del soggetto che ha effettivamente subito il disagio per poter procedere al trattamento del reclamo stesso.

Data _____

Firma del compilatore _____