

Segnalazione Reclamo Encomio da parte di: Cliente Ente Altro _____

Identificazione: _____

Ricevuto il ___ / ___ / ___

Contatto telefonico _____

Indirizzo mail _____

Documento di riferimento: _____

Mezzo:

 Posta Fax Voce MailOggetto della segnalazione:

_____**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, consapevole che il trattamento potrà riguardare i dati personali, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, presta il proprio consenso al fine dello svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa di cui sopra. Autorizza altresì l'invio della presente segnalazione ai soggetti coinvolti nella segnalazione. Nel caso la persona del dichiarante non coincidesse con l'interessato, (ad esempio i genitori nel caso di minori o il tutore legale) è necessario che il dichiarante presenti una delega che preveda anche l'autorizzazione al trattamento dei dati.

Firma di chi ha presentato reclamo: _____

SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIOAl fine di ripristinare le condizioni ottimali, la Direzione LDB si impegna a:

_____La segnalazione è stata trattata mediante (specificare azioni, documenti e comunicazioni):

_____Il problema, pertanto, risulta giustificato risolto secondo le reali possibilità della LDB.

Data di chiusura: ___ / ___ / ___ Firma Legale Rappresentante: _____