

	MODULO RECLAMO/SUGGERIMENTO UTENTE	P_02_mod_Reclamo
---	---	------------------

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

(barrare la casella che interessa)

PARTE A CURA DELL'UTENTE

Servizio interessato (campo obbligatorio): _____

Ufficio interessato (se conosciuto): _____

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

Generalità del segnalante:

Cognome (campo obbligatorio) _____

Nome (campo obbligatorio) _____

Via/Piazza (campo obbligatorio) _____ N° (campo obbligatorio) _____

Città (campo obbligatorio) _____

N° tel. (facoltativo) _____ E.mail (facoltativo) _____

Data _____ Firma (se cartaceo) _____

Con l'apposizione della firma dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui alla L. 196/2003 ed esprimo il consenso a che la Provincia tratti i miei dati personali ai fini della gestione del presente reclamo.

PARTE A CURA DELL'URP O DELL'UFFICIO

RECLAMO ESTERNO RECLAMO INTERNO

SCRITTO VERBALE TELEFONICO INTERNET FAX

Ricevuto in data _____

Ricevuto dall'Ufficio competente in data _____

Trasmissione a RGQ in data _____

PARTE A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE

RECLAMO FONDATO RECLAMO NON FONDATO

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 URP in data _____