

MODULO RECLAMO

Rev.01 del 14.05.2025

Gent.mo Signora/Signore,

nel caso in cui avesse riscontrato delle problematiche o un disservizio, può presentare un **reclamo** a cui verrà data risposta scritta entro 30 (trenta) giorni dalla ricezione.

La informiamo che la presentazione del reclamo non costituisce un ricorso amministrativo e giurisdizionale.

La invitiamo ad utilizzare questo modulo anche nel caso voglia suggerire miglioramenti dei nostri servizi.

Può essere consegnato *brevi manu* o a mezzo posta elettronica all'indirizzo foligno@cri.it.

Il presente reclamo dovrà essere completato con i dati anagrafici e la sottoscrizione.

In caso contrario, sarà considerato come semplice segnalazione.

Il Suo suggerimento sarà per noi un prezioso aiuto, La ringraziamo fin da ora per la collaborazione ed il tempo che vorrà dedicarci.

SPAZIO RISERVATO ALL'UTENTE		
Si prega di compilare leggibile in stampatello		
COGNOME		
NOME		
INDIRIZZO	VIA	
	CAP	CITTA'
	TEL.	
	FAX.	
	E-MAIL	
Fornire almeno uno dei recapiti inseriti, ai fini della risposta		
RECLAMO:		
MOTIVO DEL RECLAMO:		
<hr/>		
Data e luogo		Firma
Nel rispetto delle disposizioni dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali la Croce Rossa Italiana – Comitato di Susa La informa che i dati personali da Lei comunicati nel presente modulo saranno utilizzati da incaricati del trattamento esclusivamente per la definizione del reclamo. Il trattamento dei dati personali, anche tramite l'ausilio di strumenti elettronici, avverrà ad opera di personale CRI opportunamente incaricato ed istruito, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità, anche nel caso di eventuale comunicazione a terzi. La informiamo, inoltre, che potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo rivolgendosi alla stessa struttura CRI presso cui ha presentato il reclamo.		