

Città So.La.Re. Società Cooperativa Sociale, in caso di reclamo*, si impegna a rispondere nel più breve tempo possibile e comunque entro 20 giorni. Le chiediamo di compilare il presente modello, in stampatello e nel modo più dettagliato. La mancata indicazione delle informazioni richieste può comportare l'impossibilità di trattare il reclamo.

Cognome e nome

Telefono Indirizzo e-mail

Segnalazione di: reclamo suggerimento

Servizio a cui è diretta la segnalazione

.....

Oggetto e motivo della segnalazione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ai sensi delle attuali norme in materia di tutela della privacy, i dati personali forniti saranno trattati per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa.

Data Firma

SPAZIO RISERVATO A CITTA' SO.LA.RE. SCS		
DATA RICEZIONE:		RICEVENTE:
<input type="checkbox"/> ricevuto via fax/mail	<input type="checkbox"/> ricevuto presso sede	<input type="checkbox"/> ricevuto via posta

*In caso di suggerimento non si prevede una risposta: la segnalazione verrà inoltrata all'ufficio competente, valutata e conservata