

MODULO DI SEGNALAZIONE O RECLAMO

Data segnalazione: _____ **Tipologia segnalazione:** Suggerimento per miglioramento servizio Reclamo

Autore segnalazione

Sig./Sig.ra _____

residente a _____ Tel: _____

Servizio oggetto della segnalazione/reclamo: _____

Oggetto della segnalazione :

NOTA: La segnalazione o reclamo può essere consegnata di persona presso i nostri uffici o recapitata: all'e-mail: murgibus@tiscali.it o alla PEC: delgolfo@legalmail.it. Nel caso dei reclami la comunicazione dev'essere inoltrata entro tre mesi dalla data dell'evento segnalato. In caso di risposta al reclamo fornita dall'azienda oltre il novantesimo giorno, l'azienda è tenuta altresì a corrispondere agli utenti un indennizzo automatico, secondo quanto specificato nella Carta della Mobilità.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato - Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs.n.196/03

In relazione al Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs.n.196/03 relativo al trattamento dei dati personali, dichiaro di avere preso visione dell'informativa, relativa al trattamento dei miei dati. Premesso che, come indicato al punto D3 dell'informativa di cui, i miei dati personali potranno essere utilizzati per l'invio di comunicazioni relative alla gestione del reclamo da me inoltrato

acconsento non acconsento

all'invio di dette comunicazioni ed al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nell'Informativa.

Luogo _____ **Data** _____ **Firma** _____

Parte RISERVATA AL PERSONALE DELLE AUTOLINEE

Ricevuto da : _____

Modalità di inoltro: VERBALE TELEFONICA MODULO FAX LETTERA E-MAIL ALTRO:

Funzioni coinvolte nel reclamo:

Descrizione Qualità del servizio Ritardo Amministrativo Altro:

Reclamo: _____

Analisi del reclamo:

Azione proposta:

Data attuazione:	Prevista	Effettiva	Verifica efficacia :	Positiva	Negativa	Data	Firma RQ
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

MS 09.09a - 01