

MODULISTICA SISTEMA QUALITÀ

MODULO DI RECLAMO

MOD.DIG.03

Rev. 1 Data 31/03/16

Spett.le E.R.P. Massa Carrara S.p.A. via Roma, 30 P.IVA 01095200455

Cognome e Nome Utente_			
Indirizzo			
Telefono	Email		
Titolo: Assegnatario	Familiare dell'Assegnatario Al	ltro [] (specificare	·)
II Reclamo riguarda (indic	care con una X):		
☐ Mancata risposta per un	a richiesta/pratica: specificare la rich	niesta/pratica:	
☐ Tempi di risposta/attesa	per una richiesta: specificare la richi	esta	
☐ Problematiche relative a	ad un intervento: specificare l'interver	nto	
Altro			
Descriva di seguito il mo	tivo del suo reclamo:		
È la prima volta che espon	e questo reclamo?	NO 🗌	
Se NO : L'ho già fatto presentance L'ho già fatto per tramite L'ho già fatto con un'altr		indirizzata a _	
In merito al reclamo già es Non ho ricevuto risposta Mi è stato risposto con I		cora stato risolto	
Data			Firma
//			
modulo ed avverrà in conformità preposti alla gestione del modulo sono i suoi dati e come essi ven S.p.A., presso la sede della soc acconsenta a trattarli non potrà d dell'operazione richiesta.	R.P. Massa Carrara S.p.A. è finalizzato unicar al decreto legislativo 196/2003. Per tale ragio stesso, in qualità di Incaricati del trattamen gono utilizzati e di esercitare i diritti di cui allietà, nella sua qualità di responsabile del tra arsi seguito alla gestione del reclamo, poiché	one i predetti dati potra to. Lei ha il diritto di c 'art. 7, rivolgendosi per attamento. Nel caso in	anno essere trattati dai dipendenti onoscere, in ogni momento, quali tutto ciò a E.R.P. Massa Carrara cui Lei non fornisca i dati o non
Codice Alloggio	di E.R.P. Massa Carrara S.p.A. Codice Utente	e	