

MODULO SEGNALAZIONI/OSSERVAZIONI/RECLAMI

Rev. 0 (emissione) data: 10-10-23

DATI DEL SEGNALANTE

(è un suo diritto non conferire tutti o alcuni dei dati richiesti e chiedere rettifica o cancellazione degli stessi. il mancato consenso impedirà di dare esecuzione a tutte le attività previste a seguito della segnalazione; in ogni caso le segnalazioni anonime o prove di recapito non saranno considerate utili per il conferimento di adeguata risposta)

Nome e cognome del segnalante _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

PER CHI SEGNALA

- per se stesso
- per conto di _____
Relazione di parentela o altro: _____

TIPOLOGIA:

reclamo segnalazione disservizio ringraziamento suggerimento

FORMA:

verbale telefonica nota scritta e-mail

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE/OSSERVAZIONE/RECALMO/ENCOMIO

Data: _____ Firma del segnalante _____

il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali solo nell'ambito della procedura riferita alla presente segnalazione ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche

PARTE A CURA DELLA DIREZIONE

Data di ricezione della segnalazione: _____

la segnalazione viene presa in carico?: Sì _____ No _____

In caso di non presa in carico, indicare il motivo: _____

in caso di presa in carico, indicare le azioni intraprese: _____

Data di applicazione: _____ Efficacia dell'azione intrapresa: Positiva ____ Negativa ____

Data e firma: _____

Fondazione TOG

Via Livigno, 1

CAP 20158 Milano

CF 97608390155

segreteria@fondazionetog.org