

MD21
rev0

PGS 08

RECLAMI/SUGGERIMENTI

Pagina 1/1

 Reclamo Suggerimento**Dati personali:**Nome: Cognome: Ragione sociale/Servizio: Tel: Fax: E-mail/PEC: Indirizzo: Luogo e data: **Descrizione del reclamo/suggerimento:**

Gentile Cliente,

il seguente modulo serve per segnalare eventuali disservizi, problemi, difficoltà, oppure per inviare suggerimenti, proposte e consigli. La richiesta di dati personali serve unicamente ad assicurare una risposta personale alla richiesta presentata. Il modulo può essere compilato anche anonimamente, in questo caso però, non potrà essere garantita la risposta. Il modulo potrà essere inviato ai seguenti indirizzi e-mail:

laboratorio.fitosanitario@regione.piemonte.it

Indicando le proprie generalità, il Cliente dà l'assenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di privacy; tali dati potranno essere utilizzati esclusivamente per l'invio di comunicazioni relative al presente reclamo/suggerimento o per elaborazioni statistiche (in forma anonima) ai fini del miglioramento del servizio e non verranno comunicati a terzi per alcun motivo.

Data e ora: Firma: _____