

Modulo per la segnalazione dei reclami - fac-simile

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAZIONI SUL SEGNALANTE | |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| CITTADINANZA |  |
| RIFERIMENTI TELEFONICI |  |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAZIONI SUL RECLAMO | |
| PROGRAMMA |  |
| ASSE Obiettivo specifico |  |
| IL RECLAMO RIGUARDA UNA VIOLAZIONE DELLA    ARTICOLO DELLA CARTA CHE SI RITIENE SIA STATO VIOLATO |  |
| IL RECLAMO RIGUARDA UNA VIOLAZIONE DELLA CONVENZIONE DELLE NAZIONI UNITE SUI DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITÀ (UNCRPD) CONFORMEMENTE ALLA DECISIONE 2010/48/CE DEL CONSIGLIO  ARTICOLO DELLA CONVENZIONE CHE SI RITIENE SIA STATO VIOLATO |  |
| ALTRE VIOLAZIONI |  |
| ATTO AMMINISTRATIVO/DISPOSIZIONE CHE DETERMINA IL RECLAMO |  |
| OGGETTO DEL RECLAMO |  |
| SOGGETTI  DATA DELLA SEGNALAZIONE ESITO DELLA SEGNALAZIONE  DOCUMENTI ALLEGATI ALLA SEGNALAZIONE |  |
| DOCUMENTI ALLEGATI AL RECLAMO |  |

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel reclamo da me esposto ai sensi del Decreto Legislativo

9