## MODULO PER PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

	clami@officinadeisensi.o lisposto dall'aziende e pul	•	ziendale		
II/la Sottoscritto/a					
Nato il					
Residente in Via/Piazza		CAP	F	Prov	
Residente in Via/Piazza Comune	Cell.	e-mail			
quanto accaduto: □ a se stesso	□ Segnala □ Sugge □ ad altra persona (comp		ante)		
Cognome		Nome			
Nato il	a	CF			
Residente in Via/Piazza		CAP	F	rov	
Comune	Cell.		e-mail		
□ genitore □ figlio □ coniuge	Altro		_		
A seguito di quanto esposto: 🛭	ı si chiede □ si suggerisce	(max 100 caratte	eri)		
Data	Firma del segnalante				
Da compilare in caso di segno Ai sensi del D. Lgs. 196/20 contenenti dati personali e ser una risposta è necessario che allegando copia di documento	O3 'Codice in materia di asibili possono essere forra la persona interessata co di identità valido.	protezione dei nite solo al diretto ompili la parte so	dati pers interess	onali' le in ato. Per pot	erle fornire
	ATTO DI DE	LEGA			
Cognome	Nome	Na	to il	a	
DELEGA il sig./sig.ra_segnalazione e/o reclamo a rap			a p	resentare	questa
segnalazione e/o reclamo a rap di validità mio e del mio deleg		. Si allega copia o	di docum	ento d'ident	ità in corso
	r.	ma del segnalant			
	H 11	ma del seonalant	Έ		