MODULO PRESENTAZIONE RECLAMI

Questo modulo rappresenta una guida per la formulazione di reclami e/o segnalazioni verso l'operato dell'OdI LABORATORIO METRICO 2P.

Il reclamo deve essere motivato e supportato, se necessario da materiale integrativo (es. relazione).

Il presente reclamo verrà valutato da personale non coinvolto nel processo di ispezione e la risposta avverrà entro 20 gg. lavorativi dal ricevimento. Si precisa che alcune informazioni potrebbero essere coperte da segreto professionale e pertanto non potranno essere comunicate al mittente segnalante, nel rispetto dei vincoli di segretezza e riservatezza che L'Organismo di Ispezione è tenuto ad osservare.

Il presente modulo di Reclamo può essere inoltrato tramite:

- e-mail: laboratoriometrico2p@libero.it- pec: lab.metrico2p@pec.it
- lettera R/R indirizzata a: LABORATORIO METRICO 2P DI PELLICO GRAZIA & PELLICO ANNA S.N.C, CONTR. S. ANGELO – C/O MERC. ORTOFR. P. 232 - FASANO (BR) - 72015

Da compilare a cura di chi inoltra il ricorso

La mancata compilazione dei campi contrassegnati con (*) non permette di avviare l'iter di gestione del ricorso

(*) Nome			
(*) Cognome			
(*) Ragione Sociale			
Indirizzo			
Cap.	**Città**		**PR.**
(*) TEL		**FAX**	
(*) e-mail (presso cui recapitare la risposta)			

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE

_____

_____

_____

_____

_____

ALLEGATI

_____

_____

Informativa sul trattamento dei dati, ai sensi del GDPR (UE) 2016/679.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'evasione del presente reclamo/ricorso. L'incompleta compilazione dei campi comporterà l'improcedibilità del provvedimento di esame dello stesso. Il trattamento dei dati avverrà con modalità manuali e informatiche e non saranno diffusi né comunicati a terzi, con l'eccezione di eventuali enti pubblici o privati che ne abbiano titolo, ai sensi della legislazione vigente (ad esempio Enti di controllo o di Accreditamento). Il titolare del trattamento è LABORATORIO METRICO 2P DI PELLICO GRAZIA & PELLICO ANNA S.N.C

Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità indicate.

Data e Firma

___/___/_____ _____