



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TROIA MODULO DI SEGNALAZIONE RECLAMI

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TROIA

COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ TEL. _____

TEL. _____ MAIL _____

- SPECIFICARE SE:** utente del Servizio
 parente o persona che si occupa dell'assistito

In questo caso occorre indicare anche Nome e Cognome, luogo, data di nascita e residenza della persona utente del Servizio

SERVIZIO PER CUI SI E' RISCONTRATA L'IRREGOLARITÀ

GIORNO E ORA: _____

MOTIVODELRECLAMO: _____

Data _____ Firma _____

Il modulo può essere consegnato via e-mail all'indirizzo: info@pianosocialetroia.it o al numero di fax 0881.978420
INFORMATIVA AI SENSI DEL VIGENTE CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI Desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti con la presente verranno trattati unicamente per verificare il suo reclamo, con procedure manuali e informatiche a cura degli addetti comunali autorizzati. Non saranno comunicati o di_usi ad altri soggetti. Il mancato rilascio dei dati comporta l'impossibilità di procedere al trattamento. Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale Sociale di Troia, garante per la conservazione e protezione ai sensi di legge dei suoi dati personali.

Il reclamo non sostituisce il ricorso ad altri mezzi di tutela dei propri diritti previsti dalle vigenti disposizioni

Si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento GDPR n. 2016/679.

Data _____ Firma _____