MODULO RECLAMO/SEGNALAZIONE/SUGGERIMENTO

Inviare a mezzo E-mail: albo.online@arpab.it pec: protocollo@pec.arpab.it
o per posta ordinaria all'indirizzo: ARPAB, Via della Fisica 18 C/D, 85100 POTENZA

RECLAMO ☐ **SEGNALAZIONE** ☐ **SUGGERIMENTO** ☐

In riferimento al servizio …….…….. richiesto il ……

avente ad oggetto …….

Ambito del reclamo/segnalazione/suggerimento/apprezzamento

- ☐ Qualità del servizio reso
- ☐ Efficacia del servizio reso in relazione alle esigenze espresse
- ☐ Tempi di erogazione del servizio
- ☐ Cortesia del personale
- ☐ Altro: ……..

Ogni ulteriore specificazione consentirà un riscontro più efficace:

Descrizione:_____

_____

_____

_____

_____

_____

La compilazione dei dati personali consentirà agli uffici di contattarla per eventuali approfondimenti e di rispondere alla sua comunicazione

Cognome_____Nome_____
Indirizzo_____N°_____
Città_____C.A.P.|_|_|_|_|_|_| Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|E-mail _____

Data : …… Firma _____

Vi ringraziamo della Vostra collaborazione. Sarete contattati quanto prima

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 e s.m.i., che i dati personali, raccolti dall'ARPAV, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini dell'esame del presente reclamo e che il mancato conferimento dei dati da parte dello/la scrivente comporterà l'impossibilità di ricevere comunicazioni in merito all'esito del medesimo.

Ufficio Relazioni con il Pubblico
A.R.P.A.B., Via della Fisica, 18 c/d, 85100 POTENZA – P.I. C.F. 01318260765
Telefono 0971 656 111 / 656 202