S.A.U.T. srl
Tempio Pausania
SEDE LEGALE E OPERATIVA VIA MARIO CARTA, 19 - 07029 TEMPIO PAUSANIA
TEL. : 079 632689 - E-mail: info@saut-srl.com - P.IVA : 01536120908

MODULO DI SEGNALAZIONE O RECLAMO

Data segnalazione: **Tipologia segnalazione:** ☐ Suggerimento per miglioramento servizio ☐ Reclamo

Autore segnalazione

Sig./Sig.ra .....

residente a ..... Tel.: .....

Servizio oggetto della segnalazione/reclamo: .....

Oggetto della segnalazione : .....

NOTA: La segnalazione o reclamo può essere consegnata di persona presso i nostri uffici o recapitata: all'e-mail aziendale: info@saut-srl.com o alla PEC: infosaut-srl@pec.it. Nel caso dei reclami la comunicazione dev'essere inoltrata entro tre mesi dalla data dell'evento segnalato. In caso di risposta al reclamo fornita dall'azienda oltre il novantesimo giorno, l'azienda è tenuta altresì a corrispondere agli utenti un indennizzo automatico, secondo quanto specificato nella Carta della Mobilità.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato - Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs.n.196/03

Il/La sottoscritto/a .....

qui di seguito identificato/a, anche, con il termine "interessato/a" nel significato di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs.n.196/03 in relazione al Regolamento (UE) 2016/679 ed al D.Lgs. 196/03 relativo al trattamento dei dati personali,

Per il trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa Firma INTERESSATO/A

☐ Presto il consenso ☐ Nego il consenso .....

Luogo Data / /

Parte RISERVATA AL PERSONALE DELLE AUTOLINEE

Ricevuto da :

Modalità di inoltro: ☐ VERBALE ☐ TELEFONICA ☐ MODULO ☐ FAX ☐ LETTERA ☐ E-MAIL ☐ ALTRO:

Funzioni coinvolte nel reclamo:

Descrizione Reclamo: ☐ **Qualità del servizio** ☐ **Ritardo** ☐ **Amministrativo** ☐ **Altro:**

Analisi del reclamo:

Azione proposta:

	Prevista	Effettiva		Positiva	Negativa	Data	Firma RQ
Data attuazione:			Verifica efficacia :	☐	☐		

MS 09.09 - 02