**MODULO RECLAMI**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

rec. Telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO DEL RECLAMO:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

È possibile consegnare il modulo:

* all'Ufficio - *SEGEN spa VIA ROMA, 1 – 67054 – CIVITELLA ROVETO (AQ),*
* *email* [*info@segen.it*](mailto:info@segen.it)
* APP “SEGEN INFORMA” (scaricabile sul [Play Store di Google](https://play.google.com/store/apps/details?id=com.arcmedia.segen))
* *al numero di FAX 0863.979832.*

La mancata indicazione delle informazioni richieste può comportare l’impossibilità di trattare il reclamo.

Il presente reclamo verrà consegnato agli uffici competenti che provvederanno alle dovute verifiche e ricontatteranno l’utente al numero in alto riportato.

**Ai sensi della legislazione vigente in materia di protezione dei dati personali si fa presente che i dati forniti saranno raccolti presso la SEGEN SpAper le finalità di gestione del servizio e saranno trattenuti anche successivamente a fini statistici. L’utente dichiara di avere ricevuto apposita informativa e fornisce il consenso al trattamento dei dati personali.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO**

Ai sensi dell’Art.7 del GDPR (679/2016) e preso atto dell’informativa privacy Segen S.p.A, esprimo il mio consenso libero ed informato al trattamento dei miei dati personali per le finalità, con le modalità e nei limiti sopra illustrati.

* Esprimo
* Non esprimo

Ai sensi dell’Art.7 del GDPR (679/2016), il consenso espresso, può essere comunque revocato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_