SUOLO e SALUTE srl – Via Galliera,93 40121 (BO) Italia
Tel. 051 6751265 Fax 0516751266 qualita@suoloesalute.it

MODULO DI PRESENTAZIONE RECLAMI

DATI ANAGRIFICI DEL RECLAMANTE

Cognome e Nome_____

Ragione sociale Azienda_____

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ email _____

Selezionare con una "X" la qualifica:

□ Operatore Controllato □ Operatore non Controllato □ Consumatore □ Altro:_____

Evento segnalato (descrivere i fatti e i motivi del **RECLAMO**):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Documento/i allegato/i a supporto:

_____
_____
_____

INFORMATIVA PRIVACY

Il trattamento dei dati forniti a Suolo e Salute srl è finalizzato unicamente alla gestione del reclamo proposto con il presente modulo ed avverrà in conformità al decreto legislativo 196/2003 .

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili: sì □ no□

Suolo e Salute Srl confermerà entro 5 giorni dal ricevimento l'accettazione o meno del reclamo (vedi parte in basso del modulo) e in caso affermativo provvederà al trattamento e all'invio di una risposta scritta al reclamante entro 30 giorni dall'accettazione indicando le eventuali azioni intraprese relativamente al reclamo. Tale modulo deve essere compilato in tutti i suoi campi inviato all'email qualita@suoloesalute.it o a mezzo posta all'indirizzo via Galliera n.23 Bologna, 40121 presso l'Ufficio Qualità di Suolo e Salute srl, e l'oggetto del reclamo deve essere pertinente all'attività di certificazione di cui Suolo e Salute Srl è responsabile, pena la non accettazione.

Luogo e data: _____

Firma del Legale Rappresentante: _____

Spazio a cura dell'Ufficio Qualità di Suolo e Salute Srl:

accettazione del reclamo sì □ no□ ; Data di accettazione_____ ; Firma Ufficio Qualità _____