



Modulo di reclamo

MODULO SISTEMA INTEGRATO

ALL. 1 PROC. PSI-04

ARCHIVIA RSI

Nome	Cognome
Indirizzo	CAP
Città	Telefono
Fax	E-mail

Gentile Cliente/utente, Firenze Parcheggio SpA, si impegna a fornirLe una risposta in forma scritta entro 30 gg dalla presente; In quale forma preferisce ricevere la nostra risposta ?

Lettera Fax E-mail

Laddove, invece, preferisca mantenere l'anonimato, può comunque compilare il presente modulo; Firenze Parcheggio assicura comunque una presa in carico ed una valutazione della sua segnalazione.

Il suo reclamo riguarda	Tempi di attesa (sportello/cassa) <input type="checkbox"/>	Infrastruttura dei parcheggi <input type="checkbox"/>
Il Parcheggio: _____	Cortesia del personale <input type="checkbox"/>	Mancata risposta a precedente richiesta <input type="checkbox"/>
	Chiarezza delle informazioni <input type="checkbox"/>	Comportamento etico/resp. sociale <input type="checkbox"/>

Descrizione del reclamo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI: i Vostrì dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste e per la gestione del presente reclamo, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I Vostrì dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento Europeo 679/2016. Il Titolare del trattamento è Firenze Parcheggio S.p.A. – Indirizzo mail: privacy@firenzeparcheggi.it – Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali: www.firenzeparcheggi.it/privacy/

Data _____ Firma _____

A cura di Firenze Parcheggio

PARCHEGGIO _____

Ricevuto da: _____ N° mat. _____

Data di presentazione: _____

Firma addetto: _____

Attribuito numero di protocollo: _____