	RECLAMO/RICORSO	MOD 04-01 Rev. 0 del 31/10/2021

La compilazione del presente modulo è necessaria per consentire l'avvio della procedura di gestione del Suo reclamo e/o ricorso verso l'operato di INC o verso le organizzazioni sottoposte ad ispezione da parte di INC.
Quando possibile INC fornisce, a chi ha presentato reclamo/ricorso, rapporti riguardanti lo stato di avanzamento ed i relativi risultati.

Il modulo può essere inviato a INC Srl utilizzando uno dei seguenti metodi:

- fax: 0823/778819
- e-mail: info@incsrl.eu
- posta: INC Srl , Piazza Carità 15 – Marcianise (CE) 81025

La compilazione dei campi contrassegnata con asterisco (*) è obbligatoria. La mancata compilazione di tali campi non permette di attivare l'iter di gestione del reclamo/ricorso.

Dati del Cliente che presenta il reclamo/ricorso:

* Nome	* Cognome
Ragione Sociale	
Indirizzo	
CAP	Città
* Telefono/Fax	* E-mail

*** Descrizione dettagliata e chiara del reclamo/ricorso:**

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Trattamento dei dati personali - Informativa ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 art. 13 e del Regolamento UE 2016/679 art. 13

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n.196/03 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti da INC Srl saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini dell'esame del presente reclamo/ricorso e che il mancato conferimento dei dati da parte dello/la scrivente comporterà l'impossibilità di ricevere comunicazioni in merito all'esito del medesimo. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è INC Srl con Sede Legale: Piazza Carità 15 – Marcianise (CE).
Con la firma in calce al documento, confermo l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Data: _____ Firma: _____