



**MODULO DI RECLAMO/SEGNALAZIONE**

Il presente modulo deve essere inviato a:

**GAL Patavino scarl**

**Via S. Stefano Sup. 38, 35043 Monselice (PD)**

**Tel. 0429.784872 – Fax 0429 784972**

**e-mail:** **info@galpatavino.it** **-** **galpatavino@pec.it**

|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DELL’UTENTE** |
| **NOME COGNOME \*** | **ETA’** |
| **IN QUALITA’ DI (cittadino, titolare, legale rappresentante, altro)** | **RAGIONE SOCIALE**  |
| **INDIRIZZO E N. CIVICO** | **C.A.P.** |
| **COMUNE** | **PROV.** |
| **TELEFONO \*** | **E-MAIL \* (alternativamente al fax)** | **FAX \*** |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE \***  |
|  |
| **EVENTUALI DOCUMENTI DA ALLEGARE A SUPPORTO** (indicare n. e titolo documento) |
|  |

**HA GIÀ SPORTO PRECEDENTEMENTE RECLAMI/SEGNALAZIONI AL GAL PATAVINO?**

**Sì** [ ]  **NO** [ ]

**CON QUALE ESITO?** (indicare nello spazio sottostante)

|  |
| --- |
|  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i., art. 13**

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati solo internamente al GAL esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione e nello specifico per:

* invio, a Lei medesimo, di comunicazioni e informazioni sul trattamento del reclamo;
* elaborazioni statistiche (in forma anonima) necessarie al reporting interno del GAL.

Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il Gal Patavino responsabile del trattamento è il Presidente email: info@galpatavino.it - tel. 0429.784872 In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Con la firma in calce al documento conferma l’autorizzazione al trattamento dei Suoi dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_