|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente | **Modulo Reclami** | Pagina 1 di 2 |

# Presentato da:

Il presente modulo va inviato **nella sua interezza (2 pagine)** datato e firmato via mail a [info.it@apave.com](mailto:info.it@apave.com) oppure via fax allo 0364.300354

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME\* | |  | | | | | | |
| COGNOME\* | |  | | | | | | |
| RAGIONE SOCIALE\* | |  | | | | | | |
| INDIRIZZO | |  | | | | | | |
| CITTA’ |  | | | | CAP |  | PR |  |
| TELEFONO\* |  | | MAIL:\* |  | | | | |

# Verso:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME\* | |  | | | | | | |
| COGNOME\* | |  | | | | | | |
| RAGIONE SOCIALE\* | |  | | | | | | |
| TIPOLOGIA ATTIVITA’\* | |  | | | | | | |
| INDIRIZZO | |  | | | | | | |
| CITTA’ |  | | | | CAP |  | PR |  |
| TELEFONO |  | | MAIL: |  | | | | |

Descrizione del reclamo \*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

Documentazione di supporto allegata *(eventuale):* …………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

Ho sporto reclamo diretto alla persona/organizzazione interessata? SI **** NO ****

Con quale esito? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autorizzo a comunicare l’identità del reclamante alla persona/organizzazione interessata: | SI **** | NO **** |
| Autorizzo a inviare la documentazione alla persona/organizzazione oggetto del reclamo: | SI **** | NO **** |

*Inserendo SI alla domanda relativa all’invio della documentazione alla persona/organizzazione oggetto del reclamo, potrebbe non essere possibile garantire il mantenimento dell’anonimato in quanto i documenti da inviare potrebbero contenere riferimenti personali non eliminabili.*

Data…………………………………………………. Firma………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Modulo Reclami** | Pagina 2 di 2 |

# TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTE EUROPEO SULLA PROTEZIONE DEI DATI N.2016/679 – GDPR

APAVE ITALIA CPM La informa che, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del modulo reclami saranno acquisiti da APAVE ITALIA CPM per attivare il relativo livello di accesso ai documenti.

I dati personali saranno raccolti in una banca dati e potranno formare oggetto di trattamento, effettuato solo internamente a APAVE ITALIA CPM, mediante strumenti manuali e/o informatici, per le seguenti finalità:

1. invio, a Lei medesimo, di comunicazioni e informazioni sul trattamento del reclamo da Lei inoltrato;
2. elaborazioni statistiche necessarie al reporting interno di APAVE ITALIA CPM.

Il conferimento dei dati personali richiesti è facoltativo, tuttavia il mancato riempimento dei campi contrassegnati da asterisco, comporterà l’impossibilità di effettuare il trattamento del dato a fini di autorizzazione all’accesso all’area riservata.

La base giuridica del trattamento è l’interesse legittimo del Titolare del Trattamento. I dati saranno conservati per un periodo pari a 6 anni.

Lei potrà in qualsiasi momento richiedere l’integrazione, la rettifica ed eventualmente la cancellazione dei dati conferiti, ai sensi degli articoli da 15 a 22 del GDPR.

I suoi dati NON saranno comunicati a nessun operatore ovvero ad alcun soggetto terzo (ad esclusione del personale dell’ente di accreditamento nel corso degli audit di sorveglianza a carico di APAVE ITALIA CPM; il personale dell’ente di accreditamento è comunque tenuto alla riservatezza e al rispetto del codice etico dell’ente di accreditamento), né saranno oggetto di diffusione, né in Italia né all'estero.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è APAVE ITALIA CPM - Sede Legale Via Artigiani, 63 - 25040 Bienno (BS) - ITALIA.

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR, nei confronti del Titolare del trattamento, inviando una e-mail all'indirizzo [privacy.it@apave.com.](mailto:privacy.it@apave.com)

Con la firma, in calce si conferma la presa visione dell’informativa dei dati personali disponibile all’indirizzo:

[https://italy.apave.com/it-IT/Data-protection-policy](http://www.cpmapave.it/informativa_privacy.pdf).

Data…………………………………………………. Firma………………………………………………………………………………….