



<input type="checkbox"/>	SEGNALAZIONE	<input type="checkbox"/>	SUGGERIMENTO
--------------------------	--------------	--------------------------	--------------

(barrare la casella che interessa)

#### PARTE A CURA DELL'UTENTE

Oggetto: \_\_\_\_\_

Motivo della segnalazione o disservizio / segnalazione di suggerimento (campo obbligatorio):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Generalità del segnalante:

Cognome

Nome

Via/Piazza N° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

tel. (facoltativo) E.mail (facoltativo)

Data \_\_\_\_\_ Firma (se cartaceo)

Con l'apposizione della firma dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE n. 2016/679 e nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 ed esprimo il consenso a che il Consorzio Tutela Vini Colli Tortonesi tratti i miei dati personali ai fini della gestione del presente reclamo.

#### PARTE A CURA DI

SEGNALAZIONE ESTERNA  SEGNALAZIONE INTERNA

SCRITTO  VERBALE  TELEFONICO  INTERNET  FAX

Ricevuto in data \_\_\_\_\_

Trasmissione alla Direzione in data \_\_\_\_\_

#### PARTE A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE

SEGNALAZIONE FONDATA	<input type="checkbox"/>	SEGNALAZIONE NON FONDATA	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Motivazioni  
\_\_\_\_\_

Apertura Non Conformità in data  
\_\_\_\_\_