



Istituto Autonomo Case Popolari
TRAPANI

MODULO DI RECLAMO

Dati del reclamante

Nome _____ Cognome _____

Titolo: Assegnatario dell'alloggio - Familiare dell'assegnatario - Altro (indicare) _____

Indirizzo Alloggio _____

Località _____ Recapito telefonico _____

Numero di fax _____ Email _____

Oggetto del reclamo (problemi incontrati):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ACCESSO AGLI SPORTELLI | <input type="checkbox"/> PRESTAZIONE DI UN SERVIZIO |
| <input type="checkbox"/> ACCESSO TELEFONICO | <input type="checkbox"/> BOLLETTA / AFFITTO |
| <input type="checkbox"/> TEMPI D'ATTESA UFFICI E COMPORTAMENTO ADDETTI | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |
| <input type="checkbox"/> MANUTENZIONE (*) | |

MOTIVAZIONE DEL RECLAMO (SPAZIO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE) _____

(*) Si ricorda che le richieste di **manutenzione** possono essere inoltrate a mezzo apposito modulo "richiesta interventi", disponibile allo sportello e prelevabile dal sito www.iacptrapani.it oppure su carta semplice o a mezzo telefono.

Data _____ Firma _____

A cura di IACP Trapani
Ricevuto allo sportello - mezzo posta - a mezzo email - a mezzo fax

Codice alloggio _____ Codice Utente _____

PRIVACY

Indicando le proprie generalità l'utente dà l'assenso alla trattazione dei dati personali ai sensi del decreto 30 giugno 2003, n.196 sulla privacy; tali dati verranno utilizzati esclusivamente per l'invio di comunicazioni relative al presente reclamo e non verranno in alcun modo diffusi a terzi.

Titolare del trattamento di IACP Trapani è il Dirigente, cui il reclamante può rivolgersi per esercitare i diritti che il citato decreto gli riconosce (art.7), ossia di ottenere la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati e di opporsi al trattamento stesso per motivi legittimi.

TEL:0923/823111 – FAX 0923/873906

e-mail:iacptrapani@libero.it – sito web: <http://www.iacptrapani.it> PEC:iacptpamm@postecert.it

P. IVA e C.F. 00081330813