

Come per tutte le forme di partecipazione attiva, anche la Sua partecipazione al miglioramento degli standards qualitativi dell'Azienda comporta assunzione di responsabilità. Fornisca i dati richiesti o la Sua istanza non potrà avere seguito. Ciò è necessario anche per ricevere risposta.

COGNOME e NOME :

INDIRIZZO :

c.a.p. - CITTA' (Provincia) :

Numero di telefono :

Indirizzo e-mail :

Firma: _____

Di seguito avrà la possibilità di introdurre alcuni dati facoltativi. Essi saranno utilizzati nelle statistiche aziendali e regionali. Grazie per la collaborazione.

Eta' :

Professione :

Titolo di studio :

Firma: _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/03).

Autorizzo ad utilizzare i dati sopra riportati esclusivamente per l'approfondimento dei fatti segnalati ed a fini statistici.

Data: _____

Firma: _____

La segnalazione del cittadino viene trasmessa il _____

L'Operatore _____