

Questo modulo può essere utilizzato per formulare reclami e/o segnalazioni:

- verso S.O.C.I.F. Eclat S.r.l.
- organizzazioni certificate da S.O.C.I.F. Eclat S.r.l.

Il modulo può essere inviato a S.O.C.I.F. Eclat S.r.l. a mezzo:

- e-mail: [info@socifeclat.com](mailto:info@socifeclat.com)
- posta: S.O.C.I.F. Eclat S.r.l. – Via Lupo Protospata, 45/A 75100 Matera (MT)

|                          |         |                          |              |
|--------------------------|---------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | RECLAMO | <input type="checkbox"/> | SEGNALAZIONE |
|--------------------------|---------|--------------------------|--------------|

| DATI DEL RECLAMANTE |          |
|---------------------|----------|
| * Cognome           |          |
| * Nome              |          |
| Via/Piazza          | N°       |
| Città _____         |          |
| * N° tel.           | * E.mail |

\* I campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Organizzazione, in conformità al Regolamento Europeo (UE) per la protezione dei dati personali, dichiara di aver preso visione del documento di "Policy Privacy" sul sito [www.socifeclat.com](http://www.socifeclat.com) e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nell'informativa per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEL RECLAMO E DATI DEL SOGGETTO CONTRO CUI SI STA RECLAMANDO:

---

---

---

---

---

DOCUMENTI ALLEGATI A SUPPORTO DEL RECLAMO:

---

---

---

---

---

Data.....

Firma.....