

	<p align="center">ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA "BRUNO UBERTINI"</p> <p align="center">ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO SEDE LEGALE: VIA A. BIANCHI, 9 - 25124 BRESCIA TEL. 030 22901 TELEFAX 030 2425251 EMAIL urp@izsler.it C.F. - P.IVA 00284840170 N. REA CCIAA di Brescia 88834</p>	<p align="center">I.Z.S.L.E.R.</p>
---	--	---

PRESENTAZIONE RECLAMO

Gentile Cliente

il reclamo è un momento di contatto con il cliente cui l'IZSLER dà molta importanza; per comunicarlo La preghiamo di compilare il presente modulo, ci aiuterà a risolverlo. I dati che qui ci espone saranno utilizzati all'esclusivo scopo dell'analisi del reclamo e delle successive comunicazioni; diversamente non potremmo risponderLe. La ringraziamo per la collaborazione; ci impegniamo a contattarLa entro quindici giorni e a risponderLe per scritto entro quaranta giorni salvo ulteriori tempi concordati.

Il Direttore Generale

RECLAMO PRESENTATO ALL'ISTITUTO DA:

• Cognome - Nome / Organizzazione:

• Indirizzo e n° civico:

• Codice postale

Località

Provincia

• Telefono:

• Fax

• E-Mail

DESCRIZIONE RECLAMO (Le chiediamo di descrivere il motivo della sua rimostranza e l'eventuale rimedio richiesto)

STRUTTURA DESTINATARIA DEL RECLAMO (ove possibile Le chiediamo di indicare quale ritiene sia)

Struttura della sede di Brescia : __

Sezione di: __

Altro: __

MODALITÀ DI CONTATTO eventuali annotazioni per il contatto telefonico (numero, orari di reperibilità, etc.):

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti dall'IZSLER saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini dell'esame del presente reclamo e che il mancato conferimento dei dati da parte dello/la scrivente comporterà l'impossibilità di ricevere comunicazioni in merito all'esito del medesimo.

IDENTIFICATIVO COMPILATORE

IN STAMPATELLO _____

Firma

compilatore IZSLER ? NO SI

Data : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|