

Il presente modulo può essere trasmesso al Laboratorio tramite posta ordinaria, via fax 0543797269, via e-mail al info@tecnolabalimentare.it o *brevi manu* presso la nostra sede.

I reclami/osservazioni ricevuti vengono trattati secondo la procedura interna (fornita su richiesta) entro 7 giorni dal ricevimento. Il reclamante verrà informato circa lo stato di avanzamento del trattamento a partire dal suo ricevimento fino alla sua risoluzione tramite canale di comunicazione rilasciato sul presente modulo.

PARTE A – compilazione a cura del Reclamante o Laboratorio

NOME*:..... COGNOME*:.....

AZIENDA*:.....

INDIRIZZO*:.....

TELEFONO*:.....

E-MAIL* (oppure un n. di fax presso cui recapitare la risposta):.....

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL RECLAMO/OSSERVAZIONE*:

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTI ALLEGATI A SUPPORTO DEL RECLAMO/OSSERVAZIONE (indicare n° e titolo del documento):

.....

.....

Data*

Firma*:

*** I campi obbligatori sono contrassegnati da un asterisco****Trattamento dei dati personali**

Tecnolab Alimentare S.r.l. La informa che, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del modulo reclami/segnalazioni, saranno acquisiti da Tecnolab Alimentare S.r.l. per attivare il relativo livello di accesso ai documenti.

I dati personali saranno raccolti in una banca dati e potranno formare oggetto di trattamento, effettuato solo internamente a Tecnolab Alimentare S.r.l., mediante strumenti manuali e/o informatici, per le seguenti finalità:

1. invio, a Lei medesimo, di comunicazioni e informazioni sul trattamento del reclamo da Lei inoltrato;
2. elaborazioni statistiche (in forma anonima) necessarie al reporting interno di Tecnolab Alimentare S.r.l. Il conferimento dei dati personali richiesti è facoltativo, tuttavia il mancato riempimento dei campi contrassegnati da asterisco, comporterà l'impossibilità di effettuare il trattamento del dato a fini di autorizzazione all'accesso all'area riservata.

La base giuridica del trattamento è l'interesse legittimo del Titolare del Trattamento.

Per maggiori dettagli, consultare l'informativa sul nostro sito <http://www.tecnolabalimentare.it/informativa>.

PARTE B – compilazione a cura del Laboratorio (Responsabile Trattamento del Reclamo)

CONTESTAZIONE N°. ____/____ (a cura del Resp. Qualità) PRESENTATO IN DATA: _____

TIPO CONTESTAZIONE : ☐ RECLAMO ☐ OSSERVAZIONEArea interessata ☐ PROVA ☐ SERVIZIO ☐ ALTRO

COMUNICAZIONE RICEVUTA RECLAMO INVIATA TRAMITE/DATA: _____

VALUTAZIONE DELLA FONDATEZZA DEL RECLAMO.....
.....
.....**PROPOSTA DI RISOLUZIONE**.....
.....
.....

data _____

Firma: _____

**Riferimento eventuale
Non Conformità****Riferimento eventuale
Azione Correttiva****COMUNICAZIONI TRASMESSE AL CLIENTE:**

Tipo di contatto: (telefono/fax/email/posta ordinaria).....

Effettuato in data: Responsabile:.....

Risoluzione accettata? ☐ Sì ☐ NoÈ possibile un'altra risoluzione? ☐ Sì ☐ NoProposta:.....
.....Risoluzione accettata? ☐ Sì ☐ No

data _____

Firma: _____

Data e sigla del responsabile della risoluzione del reclamo

data _____

Firma: _____