

La compilazione del presente modulo è consigliata per consentire un rapido avvio della procedura di gestione del Suo reclamo o della Sua segnalazione.

Questo modulo è una guida per la migliore formulazione di reclami e/o segnalazioni verso l'operato di CNIM o verso le organizzazioni sottoposte ad ispezione/certificazione da parte di CNIM.

Quando possibile CNIM fornisce, a chi ha presentato reclamo/segnalazione, rapporti riguardanti lo stato di avanzamento ed i relativi risultati.

Il modulo può essere inviato a CNIM Srl utilizzando uno dei seguenti metodi:

- via fax: 06/4745512
- via e-mail: cnim.roma@cnimsrl.it
- via posta: CNIM Srl, Via della Ferratella in Laterano 41 - 00184 Roma

La compilazione dei campi contrassegnata con asterisco (*) è obbligatoria. La mancata compilazione di tali campi non permette di attivare l'iter di gestione del reclamo/segnalazione.

Dati del Cliente che presenta il reclamo/segnalazione:

* Nome	* Cognome
Ragione Sociale	
Indirizzo	
CAP	Città
* Telefono/Fax	* E-mail

*** Norma (Tipo di servizio) per cui si esprime il reclamo/segnalazione:**

.....

*** Descrizione dettagliata e chiara del reclamo/segnalazione:**

.....
.....
.....
.....

Si allegano i seguenti documenti a supporto del reclamo (indicare n° e titolo del documento):

.....
.....

Trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato/a ai sensi delle vigenti leggi in materia di privacy, che i dati personali raccolti da CNIM Srl 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. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è CNIM Srl con Sede Legale: Via della Ferratella in Laterano 4, 00184 Roma

Con la firma in calce al documento, confermo l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Data: _____

Firma: _____