

MODULO RECLAMO

Cognome..... Nome.....
Via.....n..... Comune.....Cap.....
Email.....
Telefono.....

Descrizione del problema (in carattere maiuscolo se compilato a mano)

Allegati (eventuali documenti giustificativi)

- a).....
b).....
c).....

Lo scrivente dichiara che tutte le informazioni contenute in questo modulo sono veritiere e corrette.

FIRMA.....

LUOGO..... DATA.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003 n. 196 - ESPRESSIONE DEL CONSENSO

I dati forniti con il presente modulo saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche esclusivamente per la gestione del reclamo presentato e i suddetti dati potranno essere comunicati a società controllate e/o collegate per le finalità suindicate. Il soggetto Titolare del trattamento è FNMAutoservizi – P.le Cadorna,14 – 20123 Milano a cui l'interessato, in qualsiasi momento, potrà rivolgersi per verificare, correggere, aggiornare, cancellare i propri dati od opporsi al loro trattamento, se effettuato in violazione di legge. Letta la presente informativa acconsento, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, FNMAutoservizi al trattamento come sopradescritto dei dati personali riportati nel presente formulario e dei dati anche sensibili da me forniti. In caso di mancato consenso la società non potrà dare esecuzione alle eventuali richieste di indennizzo avanzate.

Data.....

Firma.....