

MODULO PER SEGNALAZIONI E RECLAMI

Il presente questionario può essere compilato anche in forma anonima.

Il sottoscritto/La sottoscritta

(Cognome) _____ (Nome) _____,

C.F. _____, nato a _____ (), il _____,

residente in via _____ n° _____, a

_____ (),

Tel./Cell.: _____ e-mail _____

in qualità di

Dipendente di Amici di Nico SRL Impresa Sociale;

Padre/Madre/Tutore legale dell'utente _____

Fornitore o altro stakeholders

Altro

DESIDERA EVIDENZIARE alla Direzione che (esprimere l'oggetto della **segnalazione**):

DESIDERA COMUNICARE, inoltre, alla Direzione che (esprimere eventuali **reclami**):

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 General Data Protection Regulation (GDPR) e s.m.i., autorizzo AMICI DI NICO SRL Impresa Sociale al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____

Firma _____

La Direzione si impegna a fornire riscontro della presa in carico della segnalazione entro 7 giorni dalla data di ricezione del modulo.

Al whistleblower si garantiscono le tutele personali così come previsto dal D.lgs. 24/2023.