	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO	ALL.02.21
kaama	Modulo Segnalazione/Reclamo Parti interessate	Rev.00

Indicare la tipologia di comunicazione

Commenti ❑ Raccomandazioni/Suggerimenti ❑ Segnalazione-Reclamo ❑

Data, _____

Firma (facoltativa)

_____

Autorizzo il destinatario a comunicare le mie generalità sì ❑ no ❑
Autorizzo il destinatario a contattarmi per raccogliere maggiori informazioni, ove necessario sì ❑ no ❑

Note: nel caso in cui volesse rimanere del tutto anonimo, può inviare la presente o un foglio in bianco con la sua segnalazione/reclamo, a mezzo posta, al seguente indirizzo: KAAMA SRL- Via Serraglio 17/A – 40026 Imola (Bo).

Le segnalazioni/reclami saranno gestiti secondo le modalità ed i tempi indicati nella procedura "Segnalazioni/Reclami" disponibile sul presente sito www.kaama.it inviandoli al seguente indirizzo mail: amministrazione@kaama.it.

Spazio per la gestione della richiesta a cura di REAS:

DATA RICEZIONE _____ *FIRMA REAS* _____

DATA TRASMISSIONE SPT _____ *FIRMA REAS* _____