



**TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA
SEZIONE STACCATA DI PARMA**

**Modulo di reclamo
(da compilare in stampatello)**

RECLAMO PRESENTATO DA:

COGNOME _____ NOME _____ NAT_ A _____
PROV _ IL _____ VIA _____ CAP _____ TEL _____ FAX _____
MAIL _____

OGGETTO DEL RECLAMO:

MOTIVO DEL RECLAMO:

PROPOSTA PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO:

Ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679 e del d. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 come modificato dal d. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, si informa che i dati personali saranno utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta al seguente reclamo

DATA _____

FIRMA