SCHEDA SEGNALAZIONE

☐ **Reclamo** ☐ **Osservazione** ☐ **Suggerimento** ☐ **Elogio**

A cura di chi segnala

Cognome e nome _____ **Servizio** *Mensa*

Indirizzo _____ **Cliente** ☐ *Genitore* ☐ *Insegnante* ☐ *Personale* ☐ *Utente*

Telefono _____ **Scuola** _____ **Classe** _____

e-mail _____

Descrizione

Descrivere i fatti, i luoghi e i tempi oggetto della segnalazione, eventuali richieste e suggerimenti per la soluzione o miglioramento.

L'Azienda invierà una risposta scritta solo nel caso di presentazione di un reclamo fondato e non anonimo.

IL /La sottoscritto/a esprime il proprio consenso ai sensi del D.Lgs del 30/06/03 n. 196 sulla tutela della privacy al trattamento dei propri dati personali che si renda necessario in relazione al presente reclamo e alle conseguenti procedure esonerando in tal senso la Società Solaris Srl da ogni e qualsiasi responsabilità relativa.

Data _____ *Firma* _____

A cura dell'ufficio Solaris S.r.l.

Tipo di reclamo

☐ *verbale*
☐ *telefonico*
☐ *scritto*
☐ *e-mail*
☐ *fax*

Ricevuto da _____ *il* ____/____/_____ *n. reg.* _____
Trasmesso a _____ *il* ____/____/_____
_____ *il* ____/____/_____
_____ *il* ____/____/_____

Analisi reclamo

Verifica

Cause

A cura di _____ *Firma* _____ *Data* _____

Azioni a seguire del reclamo

☐ *verbale* ☐ *telefonica* ☐ *scritta* ☐ *e-mail* ☐ *allegati* _____

Risposta cliente

Altre azioni ☐ RNC n. _____ *il* ____/____/_____ ☐ RAP n. _____ *il* ____/____/_____ ☐ RAC n. _____ *il* ____/____/_____

A cura di _____ *Firma* _____ *Data* _____

Chiusura del reclamo ☐ *Si* ☐ *No*

A cura di _____ *Firma* _____ *Data* _____

Da restituire a Solaris S.r.l.
Via Oberdan 10/11, 40024 Castel San Pietro Terme - CF/PIVA n. 02701751204
Tel. 051/69.51.978 - fax 051/69.51.966 - info@solariscspietro.it – PEC solaris.pec@legalmail.it