

**AREA DI PRESTAZIONE RICHIESTA: (barrare l'opzione)**

INFORMAZIONE E ACCESSO	MEDIAZIONE PER INCONTRO DOMANDA / OFFERTA	PROGETTO INDIVIDUALE E MISURE DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO	ALTRO
------------------------	---	--	-------

## DESCRIZIONE RECLAMO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DATI ANAGRAFICI UTENTE (FACOLTATIVO):**

compilando la sezione relativa ai vostri dati anagrafici consentirete al nostro Responsabile di contattarvi in merito al seguito avuto dal vostro reclamo.

Cognome

Nome

Indirizzo

Città

Cap.

Telefono

Email

Data

Firma

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a circa il trattamento dei dati personali, e che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fornire risposte alle segnalazioni evidenziate con il presente modulo.

Il titolare della conservazione e del trattamento dei dati, cui eventualmente far capo per esercitare i diritti, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, è Centro Consorzi – nella persona del Responsabile.