



Camera di Commercio
Ferrara

SUGGERIMENTI E RECLAMI

All' Ufficio Relazioni con il pubblico

L.go Castello, 6 – 44121 Ferrara

Tel. 0532 783911 – fax 0532 205100 –

URP@fe.camcom.it www.fe.camcom.it

Suggerimenti e reclami

Attraverso questo modulo si possono presentare all'Ufficio Relazioni con il Pubblico eventuali reclami o suggerimenti, i quali saranno utilizzati per migliorare l'erogazione dei servizi e per risolvere problemi specifici segnalati dagli utenti.

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico ringrazia per la collaborazione e rimane a disposizione per ulteriori informazioni.

OGGETTO Suggerimento Reclamo Data _____

GENERALITA' UTENTE

Nome e Cognome _____

Ente, Impresa _____

Settore _____

Indirizzo _____ Città _____

Telefono _____ Fax _____

email _____

DESCRIZIONE DEL SUGGERIMENTO/RECLAMO

Informativa ai sensi dell'art.13, decreto legislativo n.196 del 2003. che i dati indicati verranno utilizzati dalla Camera di Commercio di Ferrara esclusivamente al fine di inviare risposta scritta al reclamo/suggerimento inoltrato. I dati verranno conservati su supporto cartaceo e magnetico e saranno trattati nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ente e per fini statistici. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs 196/2003. Il titolare dei dati è la Camera di Commercio di Ferrara, con sede in Ferrara, via Borgoleoni, 11.

All' Ufficio Relazioni con il pubblico

L.go Castello, 6 – 44121 Ferrara

Tel. 0532 783911 – fax 0532 205100 –

URP@fe.camcom.it www.fe.camcom.it

Spazio Riservato All'ufficio

Comunicazione accertata come:

Reclamo

Segnalazione

Protocollo n. _____ Termine per la risposta: _____

Individuata soluzione immediata

Trasmessa per conoscenza al Settore: _____ il _____

Trasmissione al Settore/i competente/i per la risposta all'utente:

- **Settore** _____
Responsabile Unità Operativa _____ Data _____ Firma _____
Dirigente di Settore _____ Data _____ Firma _____
- **Settore** _____
Responsabile Unità Operativa _____ Data _____ Firma _____
Dirigente di Settore _____ Data _____ Firma _____
- **Settore** _____
Responsabile Unità Operativa _____ Data _____ Firma _____
Dirigente di Settore _____ Data _____ Firma _____

Risposta all'utente il _____ **Protocollo n.** _____

Trasmessa per conoscenza all'URP la risposta all'utente il _____

Il Responsabile URP _____