



Modulo presentazione Reclamo

Questo modulo rappresenta una guida per la formulazione di reclami e/o segnalazioni verso l'operato di ISI. Il reclamo deve essere motivato e supportato da materiali integrativi (es. relazione).

Il presente reclamo verrà valutato da personale non coinvolto nel processo di ispezione e la risposta avverrà entro 20 gg. lavorativi dal ricevimento.

Si precisa che alcune informazioni potrebbero essere coperte da segreto professionale e pertanto non potranno essere comunicate al mittente segnalante, nel rispetto dei vincoli di segretezza e riservatezza cui L'Organismo di Ispezione è tenuto ad osservare.

Il presente modulo di Reclamo può essere inoltrato tramite:

- e-mail: info@istitutoverifiche.it - pec: isicertificazioni@impresepec.it
- lettera R/R indirizzata a: ISI Srl, Via Torino, 3 – 92024 Canicattì (AG)

Da compilare a cura di chi inoltra il ricorso

La mancata compilazione dei campi contrassegnati con (*) non permette di avviare l'iter di gestione del ricorso

(*) Nome		
(*) Cognome		
Ragione Sociale		
Indirizzo		
CAP	Città	Provincia
(*) Telefono		Fax
(*) e-mail (presso cui recapitare la risposta)		

☐ RECLAMO (riguardante le attività svolte dalla ISI)

Reclamo/Segnalazione relativo a:

Nome
Cognome
Ragione Sociale
Altro



ISTITUTO D'INGEGNERIA SICUREZZA E VERIFICHE

ORGANISMO ABILITATO DAL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO AI SENSI DEL D.P.R. 462/01

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE

ALLEGATI:

Informativa sul trattamento dei dati, ai sensi del GDPR (UE) 2016/679

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'evasione del presente reclamo/ricorso. L'incompleta compilazione dei campi comporterà l'improcedibilità del provvedimento di esame dello stesso. Il trattamento dei dati avverrà con modalità manuali e informatiche e non saranno diffusi né comunicati a terzi, con l'eccezione di eventuali enti pubblici o privati che ne abbiano titolo, ai sensi della legislazione vigente (ad esempio Enti di controllo o di Accreditamento). Il titolare del trattamento è ISI srl.

Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità indicate.

Data e firma

____/____/____

ISI s.r.l.

Istituto d'Ingegneria, Sicurezza e Verifiche