



Gentile signora, Egregio signore,
per risolvere il disservizio riscontrato La preghiamo di voler compilare il presente modulo in ogni sua parte.
La preghiamo poi di volere consegnare o inviare tramite fax, posta tradizionale o elettronica questo modulo a:

- via Roccazzo, 77 90135 (sede centrale), via Alfonso Borrelli, 16 90139, Via Giusti, 7/B 90144 - Palermo
- amat@amat.pa.it, amat.segrgen@pec.it
- n° fax 091 224563

Verrà contattata entro 30 giorni dalla data di ricevimento in Azienda della Sua segnalazione.

Ci scusiamo per il disagio arrecato e La ringraziamo per la collaborazione.

| |
|--|
| Nome |
| Cognome |
| Ragione Sociale |
| Indirizzo |
| CAP |
| Città |
| Telefono |
| E-mail (oppure un n. di fax) |
| Descrizione dettagliata e chiara del reclamo |
| Eventuali documenti allegati a supporto del reclamo: |
| Data Firma |

Informativa ex art.13 DLgs 196/2003.

AMAT Palermo S.p.A. con sede a Palermo in Via Roccazzo, 77, in qualità del trattamento, La informa che tutti i dati personali che la riguardano saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti al fine di agevolare le funzioni istituzionali in materia amministrativa.

il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione della pratica che la riguarda.

Il trattamento dei dati avverrà anche con l'ausilio di strumenti elettronici.

In qualsiasi momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7.

Il responsabile del trattamento è il Direttore Generale.

Con la firma, in calce al documento, confermo l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma