

 <p>Camera di Commercio Maremma e Tirreno</p> <p>Autorità Pubblica Designata controllo Vini a D.O.</p>	<b>MODULO RECLAMO</b>	N° _____  Mod.Reclamo rev 01 01/10/2017
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	--------------------------------------------------

PARTE A CURA DELL'UTENTE	
<b>Motivo reclamo o disservizio (campo obbligatorio):</b>	
<b>Generalità del segnalante (dati obbligatori):</b>	
Azienda :	DOC/DOCG:
Cognome e Nome:	
Via/Piazza e n. civico:	
Comune:	
N° tel.	E.mail
Data _____ Firma (se cartaceo) _____	
Con l'apposizione della firma dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui alla L. 196/2003 ed esprimo il consenso a che la CCIAA della Maremma e del Tirreno tratti i miei dati personali ai fini della gestione del presente reclamo.	
PARTE A CURA DELLA SEGRETERIA	
RECLAMO FONDATO <input type="checkbox"/>	RECLAMO NON FONDATO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SCRITTO <input type="checkbox"/> VERBALE <input type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> FAX	
Proposta di Risoluzione:	

Ricevuto in data \_\_\_\_\_ Trasmissione a RPC in data \_\_\_\_\_ Firma SEGR \_\_\_\_\_  
Trasmissione a RS in data \_\_\_\_\_ Firma RPC \_\_\_\_\_

PARTE A CURA DI RS Responsabile del Trattamento	
Risoluzione:	
Chiusura Trattamento Reclamo in data	Firma RS
Comunicazione chiusura all'utente in data	Firma RS

Il presente Modulo può essere consegnato a mano o inviato mediante una delle seguenti modalità:

- Posta Ordinaria al seguente indirizzo: CCIAA della Maremma e del Tirreno Piazza del Municipio, 48 57123 Livorno;
- (oppure) Fax al numero 0586-231229;
- (oppure) Informatico tramite PEC: [cameradicommercio@pec.lg.camcom.it](mailto:cameradicommercio@pec.lg.camcom.it)
- (oppure) Informatico tramite Email: [agricoltura@lg.camcom.it](mailto:agricoltura@lg.camcom.it)