



**PROVINCIA**  
**Barletta – Andria – Trani**  
*Politiche del Lavoro, Formazione Professionale e Pubblica Istruzione*

**MODULO DI RECLAMO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Ufficio preposto al reclamo \_\_\_\_\_

**Oggetto e motivo del reclamo**

**INDICARE LA MODALITA' SCELTA PER IL RICEVIMENTO DELLA RISPOSTA**

Posta ordinaria all'indirizzo indicato

Posta ordinaria ad altro indirizzo \_\_\_\_\_ (indicare quale \_\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_ (indicare numero di telefono \_\_\_\_\_)

Fax \_\_\_\_\_ (indicare numero di fax \_\_\_\_\_)

e-mail \_\_\_\_\_ (indicare indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati forniti è finalizzato unicamente alla gestione del reclamo proposto con il presente modulo ed avverrà in conformità al decreto legislativo 196/2003. Il trattamento dei dati personali, anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici, avverrà ad opera di dipendenti dell'Amministrazione provinciale preposti alla gestione del modulo stesso, in qualità di Incaricati del trattamento. La informiamo che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art.7 del citato decreto legislativo, rivolgendosi all'ufficio presso cui ha consegnato il modulo. Nel caso in cui lei non fornisca i dati o non acconsenta a trattarli non potrà darsi seguito alla gestione del reclamo, poiché il trattamento dei medesimi dati risulta necessario ai fini dell'operazione richiesta.

**GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE**