

## MODULO DI RECLAMO

DATA DEL RECLAMO

IL SOTTOSCRITTO

CF

IN QUALITA' DI

DELLA DITTA/SOC.

RESIDENTE/CON SEDE IN

CONTESTA IL SERVIZIO POSTALE ESPRESSO DALLA DITTA \_\_\_\_\_  
PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

|                                                                    |                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| RITARDO DELLA CONSEGNA                                             | MANCATA CONSEGNA                          |  |
| SMARRIMENTO                                                        | MANOMISSIONE                              |  |
| DETERIORAMENTO                                                     | MANCATA RESTITUZIONE CARTOLINA DI RITORNO |  |
| RECAPITO NON CONFORME<br>(DESTINATARIO DIVERSO DA QUELLO INDICATO) | COMPORTAMENTO SCORRETTO DEL POSTINO       |  |
| ABBANDONO DEGLI INVII                                              | ALTRO                                     |  |

### DESCRIZIONE DEL DANNO SOFFERTO E CONSEGUENZE

|  |
|--|
|  |
|--|

|                 |               |  |
|-----------------|---------------|--|
| DETTAGLIO INVIO | TIPO INVIO    |  |
| DESTINATARIO    | INDIRIZZO     |  |
| DATA INVIO      | DATA CONSEGNA |  |
| TARIFFA         | ALTRO         |  |

Si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003 e all'art 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge, nonché di aver avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e pertanto si acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del presente reclamo. L'informativa sulla Privacy completa è consultabile da sito [WWW.POSTAPRIVATAMANDURIA.IT](http://WWW.POSTAPRIVATAMANDURIA.IT)

Per richiesta informazioni potrà essere contattato il Numero Verde Gratuito 800.131.082 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00, o inviando una email all'indirizzo [info@postaprivatamanduria.it](mailto:info@postaprivatamanduria.it)

Luogo e data

Firma Leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Timbro, firma e data presa in carico \_\_\_\_\_