

MODULO DI SEGNALAZIONE – FRANCIGENA S.R.L.

Spett.le Francigena s.r.l.
Via S. Biele N. 22
01100 Viterbo

Mittente / Submitted by:

Nome e cognome / Name and Surname _____

Indirizzo / Address _____ CAP / ZIP Code _____

Città / City _____ Stato / Country _____

Telefono / Phone _____ Altro (mail etc.) / Other (mail, etc.) _____

Oggetto / Subject

Reclamo o segnalazione/ Complaint

Richiesta / Request

Elogio / Praise

Altro / Other

Servizio oggetto di segnalazione / Service subject to reporting

Trasporti / Public transport Scuolabus / School bus Parcheggi / Parking Farmacie / Pharmacy

Descrizione / Description

Data / Date _____ Ora / Time _____ Direzione / Direction _____

Linea n° / Line n° _____ Fermata / Stop _____ Vettura n° / Bus n° _____

Parcheggio Via-Piazza / Parking Street-Square _____ Acipark / Automatic ticket machine _____

Farmacia / Pharmacy _____ Distributore automatico / vending machine _____

Queste informazioni sono necessarie per rispondere alla Sua segnalazione: più saranno dettagliate e più precisa potrà essere la risposta. *The above requested information are necessary to answer to your claim: the more details you give the more precise our answer will be.*

Dettagli / Details

Puntualità e frequenza / Punctuality and frequency

Comportamento del personale / Behavior of staff

Comodità / Comfort

Informazione / Information

Accessibilità mezzi, impianti e distributori automatici / accessibility means, systems and vending machines

Tariffe e regolamenti / rates and regulations

Altro / Other

Si prega di scrivere in STAMPATELLO MAIUSCOLO / Please write in CAPITAL BLOCK

Preso atto di quanto esposto nell'informativa ex art. 13 del Reg. 679/2016 sui trattamenti dati conseguenti al ricevimento di una segnalazione/reclamo, visionabile sul sito www.francigena.vt.it, esprimo il mio consenso facoltativo per tutti i trattamenti ivi descritti limitatamente alle finalità connesse. In particolare acconsento al trattamento dei dati sensibili da me eventualmente riportati sul presente modello. *According to art. 13 of Reg. 679/2016 about the processing of personal data submitted filling this form, seeing in www.francigena.vt.it, I hereby consent to the processing of those personal data within the limits strictly connected with the answer of my claim.*

Data/ Date _____ Firma / Signature _____

Spedite questo modulo per posta, o fax, o e-mail o consegnatelo a mano presso Francigena s.r.l. in via S. Biele n. 22 (lunedì – venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00). La ringraziamo per la sua annotazione e ci scusiamo per ogni eventuale inconveniente. *Please return this form by mail or by fax, or bring it to Francigena s.r.l. via S. Biele n. 22 (Monday – Friday from 9.00 to 13.00). Thank you for your cooperation: we apologise for any inconvenience*