

Dati del richiedente ricorso:

Nome/Organizzazione _____

Indirizzo _____ Città _____ Pr _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Descrizione del servizio ricevuto dall'ORGANISMO DI ISPEZIONE MT ITALIA:

Descrizione problema rilevato e soluzione richiesta per la riconsiderazione di una decisione assunta dall'ORGANISMO DI ISPEZIONE MT ITALIA:

Allegati:

Nota: I ricorsi inoltrati in forma anonima non sono presi in considerazione.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte della società MT Italia Srls in ottemperanza dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 Codice della privacy e dell'Art.13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016, secondo le finalità indicate nell'informativa privacy resa in allegato.

Luogo e data _____

Firma del sottoscrittore _____

La trasmissione del "Modulo Presentazione Ricorso" può avvenire tramite invio di:

- PEC all'indirizzo mtitalia@pec.it
- Lettera raccomandata A/R all'indirizzo MT Italia Srls Via Marco Tabarrini, 13 00179 Roma

Spazio Riservato all'Organismo di Ispezione - Ricorso N..... Del.....