

MODULO DI RECLAMO E SEGNALAZIONE (ex L. 4/2013)

All'attenzione dell'Organo di Garanzia e Disciplina (Garante Unico) – Associazione APSI

1. DATI DEL RECLAMANTE (Consumatore/Utente)

- Nome e Cognome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Indirizzo di Residenza: _____
- Email / PEC: _____
- Telefono: _____

2. DATI DEL PROFESSIONISTA OGGETTO DEL RECLAMO

- Nome e Cognome del Socio APSI: _____

3. OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE / RECLAMO

(Descrivere brevemente i fatti, le prestazioni professionali oggetto di contestazione e l'eventuale mancato rispetto del Codice di Condotta)

4. RICHIESTA DEL CONSUMATORE

Il sottoscritto richiede:

- ☐ Informazioni sulla condotta professionale del socio.
- ☐ Supporto per la risoluzione concordata della controversia.
- ☐ Apertura di un procedimento disciplinare per violazione del Codice di Condotta.

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(Si prega di allegare copia del contratto, fattura o altra documentazione utile)

Informativa Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy e acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla gestione del reclamo ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data: _____ **Firma del Reclamante:** _____