

# RICHIESTE - RECLAMI - SUGGERIMENTI

**RICHIESTA**                       **RECLAMO**                       **SUGGERIMENTO**

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA SEGNALAZIONE \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

NOMINATIVO ADDETTO AL SERVIZIO \_\_\_\_\_

- VIA DANTE RN
- STAZIONE RN
- RICCIONE
- SANTARCANGELO
- SEDE
- SAVIGNANO
- BELLARIA

NOME E COGNOME DEL CLIENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

## EPISODIO SEGNALATO (barrare la voce che interessa)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> INQUINAMENTO ACUSTICO ED ATMOSFERICO                                    | <input type="checkbox"/> SICUREZZA A BORDO                      |
| <input type="checkbox"/> RITARDO DI LINEA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> min  | <input type="checkbox"/> PASSEGGERI A TERRA                     |
| <input type="checkbox"/> ANTICIPO DI LINEA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> min | <input type="checkbox"/> COMPORTAMENTO DEL PERSONALE            |
| <input type="checkbox"/> INFORMAZIONI ALLA CLIENTELA   | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PER DISABILI                  |
| <input type="checkbox"/> TITOLI DI VIAGGIO   | <input type="checkbox"/> DISAGIO DURANTE IL VIAGGIO             |
| <input type="checkbox"/> CORSA NON EFFETTUATA  | <input type="checkbox"/> DANNI VERSO TERZI                      |
| <input type="checkbox"/> CORSA NON COMPLETATA  | <input type="checkbox"/> MALFUNZIONAMENTO ATTREZZATURE DI BORDO |
| <input type="checkbox"/> PROGRAMMAZIONE/MODIFICHE AL SERVIZIO                                    | <input type="checkbox"/> FERMATA/PENSILINA                      |
| <input type="checkbox"/> PULIZIA DEI MEZZI   | <input type="checkbox"/> SERVIZIO PARCHEGGI                     |
| <input type="checkbox"/> DEVIAZIONE LINEA  | <input type="checkbox"/> TRIBUTI E SERVIZI COMUNALI             |
| <input type="checkbox"/> ALTRO _____   |   |

## DESCRIZIONE EPISODIO:

.....

.....

.....

.....

.....

DATA DELL'EPISODIO \_\_\_\_\_ ORA DELL'EPISODIO \_\_\_\_\_

LOCALITÀ (via, piazza, fermata) \_\_\_\_\_ NUMERO DI LINEA \_\_\_\_\_

DIREZIONE DI MARCIA \_\_\_\_\_ NUMERO MATRICOLA O TARGA \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE VEICOLO (filobus, autobus, pollicino, colore bus, ecc.) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICEVENTE \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di trattamento dei dati personali"**  
 "Agenzia Mobilità", Viale C.A. Dalla Chiesa, 38 – 47900 Rimini (RN), in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali La informa, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di trattamento dei dati personali"), che i dati, Suoi e di Suoi eventuali familiari, raccolti con il presente modulo sono trattati in conformità di legge. Presso gli uffici di consegna del presente modulo e all'indirizzo internet [www.amrimini.it](http://www.amrimini.it) (seguendo il link "policy privacy") potrà visionare copia integrale dell'informativa a Lei riferita sulle modalità di trattamento dei dati adottate da "Agenzia Mobilità". Le ricordiamo in particolare che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice. Ulteriori informazioni possono essere richieste inviando una mail all'indirizzo [privacy@amrimini.it](mailto:privacy@amrimini.it) o inviando un telefax al numero 0541-390826.