

---

## MODULO RECLAMO

Servizio di verifica periodica secondo D.M. 93/17  
Organismo di Ispezione MI-195

---

### Dati del reclamante

(Titolare dell'impianto o richiedente la verifica)

Nome Cognome/Ragione Sociale

Via

N°

Città

Prov.

CAP

Codice Fiscale/P. IVA

Telefono

E-mail

Nome e cognome di chi invia il reclamo (se non già indicato in alto)

---

### Eventuali dati fornitura del servizio di verifica per il quale si reclama

N. ordine di fornitura

Tipo convertitore

Codice PDR/REMI

Indirizzo impianto

Data verifica

## Descrizione del reclamo

(descrivere i fatti, il motivo per cui si reclama e qualunque altro elemento utile alla comprensione del reclamo)

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

La scrivente ditta Gastec S.r.l., con sede in Via Manzoni, 15 - 20088 Rosate (MI), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella figura del Legale Rappresentante Vi informa che i dati personali da noi acquisiti verbalmente, direttamente o tramite terzi, saranno conservati nel nostro archivio informatico e cartaceo e saranno utilizzati dalla nostra azienda per l'adempimento degli obblighi contrattuali, fiscali e contabili e altri derivanti da leggi vigenti, gestione clienti e fornitori, servizi di controllo e analisi interni, invio materiale amministrativo, commerciale e promozionale.

Il conferimento dei dati richiesti/acquisiti è indispensabile per l'assolvimento degli obblighi di cui sopra e il mancato conferimento degli stessi e del consenso al trattamento potrebbe comportare impedimento all'esecuzione del contratto. Il trattamento sarà effettuato mediante l'utilizzo dei sistemi manuali o informatici dagli incaricati autorizzati all'assolvimento di tali compiti, identificati ai sensi di legge ed edotti dei vincoli imposti dal Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento avverrà con l'impiego di misure atte a garantire la riservatezza dei dati ed evitare l'accesso agli stessi da parte di terzi. I dati possono essere comunicati nell'ambito di quanto specificato per esclusive ragioni funzionali ed enti pubblici, agenzie, consulenti e liberi professionisti, istituti di credito, imprese di assicurazione e clienti. In relazione ai dati medesimi potete esercitare i diritti previsti dal Regolamento mediante richiesta scritta alla scrivente.

Consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Firma cliente

### Istruzioni per la compilazione:

- si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti; la compilazione corretta rende più efficace e veloce la gestione del reclamo;
- qualora indicata, Gastec utilizzerà la casella e-mail per le comunicazioni relative a questo reclamo;

---

### Modalità di inoltro del presente modulo di reclamo:

Mail: [reclami@gastecsrl.it](mailto:reclami@gastecsrl.it)

Fax: 02/90870461

Posta ordinaria: Gastec S.r.l. Via Manzoni, 15 - 20088 Rosate (MI)

---