

## SEGNALAZIONE RECLAMO

### SEZ. A

SPAZIO RISERVATO AL PARTECIPANTE

### CORSO IOT ACADEMY – WILAB/TIM

Il/la sottoscritto/a .....partecipante al corso “L’ecosistema IoT: da dispositivo e rete, ad applicazioni e servizi”:

- Percorso Smart Manufacturing                       Percorso Smart City                       Percorso Full

Indirizzo .....

Email.....

N° telefonico .....

Sottopone all’attenzione del Direttore e della segreteria dell’IoT Academy la seguente segnalazione relativa al prodotto/servizio/processo:

Corso IoT Academy - L’ecosistema IoT: da dispositivo e rete, ad applicazioni e servizi (I Edizione)

SEGNALAZIONE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati nel rispetto della Sua privacy conformemente ai sensi del “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” - GDPR (RE 2016/679)

Data ..... Firma .....



*Tutto il personale opera all'interno del Laboratorio WiLab con il massimo impegno per fornire il miglior servizio. Possono tuttavia verificarsi situazioni di disagio che La invitiamo a segnalare mediante il presente modulo così che le Sue indicazioni diventino per noi una fonte di miglioramento.*

*La segnalazione da Lei compilata potrà essere consegnata in forma cartacea o via mail al Direttore e alla segreteria dell'IoT Academy: [iotacademy@wilab.org](mailto:iotacademy@wilab.org)*

*I reclami presentati per iscritto riceveranno risposta scritta o telefonica entro 2 settimane*

*Ogni segnalazione sarà valutata ai fini del miglioramento del servizio prestato.*

Firma : .....

data: .....



## SEZ. B

### SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZATORE

non è stato possibile risolvere il problema per i motivi sottoesposti;

.....  
.....

il problema è stato risolto come di seguito indicato

.....  
.....

Necessaria azione correttiva:  SI       NO

Azione Correttiva attivata:

.....

Data .....

Firma DIRETTORE.....

### SPAZIO RISERVATO A DIRETTORE

Segnalazione ricevuta il..... ore ..... Classificazione: ..... N° .....

Inviato a responsabile del servizio il .....

### CHIUSURA RECLAMO

Risposta all'interessato effettuata il .....

Scritta

Per telefono

