



Modulo reclami/segnalazioni

DR.07.04.01

Rev. 0

Data:

Nome e Cognome del Reclamante:

Eventuali recapiti del Reclamante:

Segnalazione relativa a:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Problemi con il personale | <input type="checkbox"/> Modalità di organizzazione dei lavori/servizi |
| <input type="checkbox"/> Aspetti contrattuali | <input type="checkbox"/> Modalità di esecuzione dei lavori/servizi |
| <input type="checkbox"/> Misure di sicurezza e salute sul lavoro | <input type="checkbox"/> Call center (specificare nel testo il servizio) |
| <input type="checkbox"/> Misure di tutela ambientale | <input type="checkbox"/> Altro |

Sede o Ufficio di riferimento:

Testo della comunicazione:

La segnalazione può essere inviata:
via mail all'indirizzo info@avrgroup.it
via fax all'indirizzo 06/20944049