

	<h1>Modulo per inoltrare reclami</h1>	Ed. 1	del 6/02/2020
		MOD. 08.02	

Come definito nel Manuale della Qualità chiunque può inoltrare reclami all’Agenzia CERTing che si impegna a prenderli in considerazione per garantire l’equità dei processi decisionali e l’affidabilità del processo di certificazione.

COME FARE RECLAMO

Il reclamo va indirizzato alla Direzione CERTing completo della descrizione delle situazioni ritenute non conformi.

L’Agenzia CERTing, una volta verificata la fondatezza del reclamo, informa il Comitato di Controllo e deciderà in merito ad eventuali azioni correttive. In ogni caso il reclamante sarà informato circa le decisioni assunte.

Questo modulo è una guida per la formulazione di:

1. Reclami nei confronti di professionisti certificati da CERTing
2. Reclami nei confronti di CERTing.

CERTing si impegna a garantire, se richiesto, l’anonimato del reclamante e/o la non trasmissione al destinatario del reclamo della documentazione relativa. Tuttavia in questi casi, se l’attuazione delle azioni correttive individuate per la gestione del reclamo richiedesse che l’identità dei soggetti coinvolti venisse resa nota, CERTing si riserva di giungere a risultati parziali.


CERTing si impegna comunque a garantire la riservatezza dei dati personali ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679.

La compilazione del modulo allegato è consigliata per consentire un rapido avvio della procedura di gestione del reclamo.

Il modulo deve essere inviato per iscritto all’attenzione della Direzione CERTing in uno dei seguenti modi:

- e-mail: direzione@cni-certing.it
- posta: via XX settembre, 5 – 00187 ROMA

I campi obbligatori sono contrassegnati da un asterisco

	Modulo per inoltrare reclami	Ed. 1	del 6/02/2020
		MOD. 08.02	


PARTE A - TIPO DI RECLAMO
(segnare la tipologia di reclamo*)

Reclamo di tipo 1: nei confronti di professionisti certificati da CERTing

Reclamo di tipo 2: nei confronti di CERTing

PARTE B - DATI DEL RECLAMANTE

*Nome
*Cognome
Ragione Sociale
Indirizzo
Città
* Telefono
* E-mail

	Modulo per inoltrare reclami	Ed. 1	del 6/02/2020
		MOD. 08.02	

PARTE C – DATI DEL PROFESSIONISTA NEI CONFRONTI DEL QUALE SI STA
RECLAMANDO:

*Nome
*Cognome
*n. di Certificato (oppure Agenzia CERTing)
*Schema di certificazione
Telefono
E-mail
Sito web

