



MODULO DI RECLAMO

Redatto in conformità a quanto stabilito dall'ART
(Autorità di regolazione dei Trasporti) alla misura 3.3
dell'allegato A alla delibera 83 del 2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il ____/____/____ Residente a _____

Via/piazza _____ n°civico _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo email _____

Possessore del titolo di viaggio n° _____ relativo alla tratta da _____ a _____ il giorno _____ alle ore _____

Presenta reclamo per il verificarsi del seguente motivo:

1. Mancata partenza dell'unità sociale
2. Ritardo all' arrivo dell' unità sociale
3. Altro (specificare la motivazione del reclamo) _____

La società si riserva di rispondere al presente reclamo entro e non oltre 10 gg dalla sua presentazione, in conformità a quanto previsto dall'articolo 24, paragrafo 2, del Regolamento.

Il reclamante dichiara di aver preso visione delle informazioni inerenti il reclamo (modalità, tempistiche, mancato riscontro al reclamo, indennizzo) così come stabilite dall'ART (Autorità di regolazione dei Trasporti) nell' allegato A alla delibera 83 del 2019.

N.B. Perché il reclamo possa essere eseguito è necessario allegare al presente modulo la copia del titolo di viaggio avendo cura di conservarne l'originale fino alla chiusura della controversia.

Luogo e data _____ FIRMA _____

Altresì Dichiaro:

- di aver preso visione della normativa relativa al trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dall'informativa privacy (GDPR) visionabile all'indirizzo <https://www.alicost.it/cookie-policy/>
- di essere stato informato: dell'identità del titolare del trattamento dei dati; dell'identità del Responsabile della protezione dei dati; della misura e modalità del trattamento; delle finalità del trattamento; dei diritti di revoca e modifica del consenso. Per l'effetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. e dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679, con l'invio del presente modulo acconsente al trattamento dei dati personali nelle modalità e nei limiti dell'informativa resa. Pertanto, fornisce il consenso al trattamento e dichiara, inoltre, di avere pienamente letto, compreso e sottoscritto l'informativa.

Distinti Saluti.

Luogo e data _____ FIRMA _____