



**MODULO SEGNALAZIONE LAVORO INCONGRUO:**

Ragione Sociale Cliente.....Città.....

Contatto (nome e cognome).....Telefono.....

**ID LAVORO INCONGRUO:** .....

**PROBLEMA RISCONTRATO:**

- Calzata* .....
- Rottura*.....
- Colore*.....
- Altro*.....

**NOTE: descrizione problema riscontrato e possibile causa (a cura del Cliente)**

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

**RESTITUZIONE DISPOSITIVO NON CONFORME (comprensivo di TUTTI i componenti inviati per l'esecuzione)**

- Il lavoro è stato reso in data.....
- Il dispositivo deve essere reso entro 30 gg, diversamente sarà addebitato il mese successivo.

**IN CASO DI ACCETTAZIONE DEL RIFACIMENTO: TERMINI E CONDIZIONI**

In caso di dispositivi adeguati al modello di lavoro ma incongrui in cavità le condizioni di rifacimento sono subordinate alla insindacabile accettazione del Fornitore e alla realizzazione di una nuova impronta e modello da parte dell'acquirente. In caso di progetti / files l'Acquirente dovrà modificare il progetto / parametri seguendo le istruzioni del Team di supporto de LaStruttura.

**NUOVO ID (se inviato congiuntamente al nuovo file)**.....

Disciplina del trattamento dei dati personali: **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**. I dati richiesti verranno inseriti nelle nostre banche dati e potranno essere utilizzati per informarla di ulteriori iniziative formative. Lei ha diritto, in qualsiasi momento, di opporsi al trattamento dei dati comunicando al numero 0331 209434 oppure scrivendo a LaStruttura Spa Via Tintoretto 12 21012 Cassano Magnago (VA) , essendo quest'ultima titolare del trattamento dei dati a Lei riferiti. Le chiediamo inoltre di voler cortesemente confermare per iscritto il consenso al trattamento dei dati.

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

Rev.1 del 21.07.2021