

GREATER HARTFORD TRANSIT DISTRICT
[AZIENDA AUTOLINEE DI HARTFORD E DINTORNI]
MODULO DI RECLAMO (Titolo VI)

Sezione I

Nome:

Indirizzo:

Telefono (casa):

Telefono (lavoro):

Indirizzo Email:

Sezione II

Presenti questo reclamo a nome tuo?

SÌ*

NO

* Se hai risposto "sì" a questa domanda, procedi alla Sezione III.

Se hai risposto no, inserisci il nome della persona in nome della quale presenti il reclamo, e il grado di parentela o tipo di rapporto che hai con lei.

Spiega perché stai presentando questo reclamo per un'altra persona:

Ti preghiamo di confermare che hai il permesso di presentare il reclamo in nome della persona offesa.

SÌ*

NO

Sezione III

Nome dell'Ente o Programma contro il quale presenti il reclamo:

Nome (se conosciuto) della persona contro la quale presenti il reclamo:

Carica o mansioni (se conosciute) della persona contro la quale presenti il reclamo:

Numero di telefono (se conosciuto):

Sezione IV

Credo che la discriminazione di cui sono stato oggetto abbia a che fare con la mia (contrassegnare tutte le risposte applicabili):

Razza

Colore

Nazione di origine

Data dell'atto discriminatorio (mese, giorno, anno):

Spiega nel modo più chiaro possibile il fatto e perché credi di essere stato oggetto di discriminazione. Descrivi tutte le persone che erano presenti o partecipi. Includi anche il nome della persona o persone che hanno discriminato contro di te (se ne conosci il nome), e il nome, indirizzo e telefono di eventuali testimoni. Se necessario, puoi usare un foglio addizionale.

GREATER HARTFORD TRANSIT DISTRICT
[AZIENDA AUTOLINEE DI HARTFORD E DINTORNI]
MODULO DI RECLAMO (Titolo VI)
Pagina 2

Sezione V

Hai presentato nel passato, contro questo Distretto, altri reclami fondati sul Titolo VI?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Section VI

Hai mai presentato reclami fondati sul Titolo VI contro altri enti federali, statali o municipali o presso un tribunale federale o statale?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

In caso positivo, contrassegnare quali e indicare in nome dell'ente e/o del tribunale:

Ente federale: _____

Ente statale: _____

Ente municipale: _____

Tribunale federale: _____

Tribunale statale: _____

Inserisci nome e informazioni del funzionario incaricato presso l'ente o il tribunale dove è stato presentato il reclamo o i reclami:

Nome:

Carica:

Ente:

Indirizzo:

Telefono:

Sezione VII

La firma e la data sono obbligatori.

Firma Data

Si prega di presentare questo modulo (in persona o inviandolo per posta) al seguente indirizzo:
Greater Hartford Transit District, Title VI Coordinator
One Union Place
Hartford, CT 06103