



Rhode Island Public Transit Authority Titolo VI Modulo per il reclamo

La RIPTA ha assunto l'impegno di assicurare che nessuno sia escluso dai suoi servizi per ragioni di razza, colore od origine nazionale, come previsto dal Titolo VI del Civil Rights Act del 1964 e successivi emendamenti. **I reclami ai sensi del Titolo VI devono essere presentati entro 180 giorni dalla data della asserita discriminazione.**

Le seguenti informazioni sono necessarie per assistervi nella compilazione del modulo di reclamo. Se avete bisogno di assistenza nella compilazione di questo modulo, rivolgetevi al Servizio Clientela, chiamando il numero (401) 781-9400. Il modulo compilato deve essere inviato alla RIPTA mediante e-mail: mbarbary@ripta.com OPPURE al seguente indirizzo: Jim Vincent, 705 Elmwood Avenue, Providence, RI 02907, ATTN: Civil Rights Officer.

Nome:	Telefono:	Tel. alternativo:
Indirizzo stradale:	Città, Stato, CAP:	
Persona (o persone) discriminata/e (se diversa dal reclamante):		
Nome/i:		
Indirizzo stradale, Città, Stato, CAP:		

Quale tra le seguenti meglio descrive la ragione dell'asserita discriminazione (Sceglierne una)

Razza

Colore

Origine nazionale (limitata conoscenza dell'inglese)

Data dell'evento : _____

Descrivere l'incidente dell'asserita discriminazione. Indicare i nomi e i titoli dei dipendenti della RIPTA coinvolti, se disponibili.

Fornire il maggior numero possibile di dettagli: numero della linea, data e ora dell'evento, numero dell'autobus, nomi dei testimoni e informazioni per contattarli. Spiegare cosa è avvenuto e chi, a vostro parere, è responsabile. Se è necessario altro spazio utilizzare il recto verso di questo foglio.

Completare sul recto verso di questo foglio

