

## SamTrans - Titolo VI - Modulo di denuncia per discriminazione

SamTrans si impegna a garantire che nessuno sia escluso dall'equa distribuzione dei suoi servizi e dotazioni di base a causa di razza, colore o origine nazionale. Chiunque ritenga di essere stato discriminato sulla base di una di queste categorie può presentare un reclamo. I reclami devono essere presentati entro 180 giorni di calendario dall'incidente.

Entro 10 giorni lavorativi dal ricevimento del modulo di reclamo compilato, SamTrans La contatterà per confermare il ricevimento del modulo e avviare un'indagine (a meno che il reclamo non venga presentato prima ad un ente esterno o contemporaneamente). L'indagine potrà comprendere la discussione del reclamo con tutte le parti interessate per determinare la natura del problema. L'indagine verrà generalmente condotta e completata entro 60 giorni dal ricevimento di un modulo di reclamo completo. Sulla base di tutte le informazioni ricevute, verrà presentato un rapporto di indagine al Direttore operativo di SamTrans. Il denunciante riceverà una lettera con la decisione finale da SamTrans entro il termine dei 60 giorni.

Completare le informazioni qui sotto e inviare a: SamTrans, Title VI Administrator  
1250 San Carlos Ave. – P.O. Box 3006  
San Carlos, CA 94070-1306  
oppure [titlevi@samtrans.com](mailto:titlevi@samtrans.com)

### **SEZIONE 1 - RECAPITI**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_ Codice postale: \_\_\_\_\_

Telefono: (Casa) \_\_\_\_\_ (Cellulare) \_\_\_\_\_ (Lavoro) \_\_\_\_\_

[Indicare se uno dei numeri di telefono è collegato a un dispositivo di telecomunicazione per persone con difficoltà uditive (TDD) o a una telescrivente (TTY).]

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### **SEZIONE 2 - PRESENTAZIONE PER CONTO DI UN'ALTRA PERSONA**

Sta presentando questo reclamo per Suo conto?  Sì  No

[Se ha risposto "sì" a questa domanda, vada alla Sezione 3.]

In caso contrario, fornire il nome e la relazione con la persona per la quale si sta presentando il reclamo:

\_\_\_\_\_

La preghiamo di spiegare perché presenta il reclamo per conto di terzi. \_

\_\_\_\_\_

Confermare di aver ottenuto l'autorizzazione della parte lesa se la presentazione del reclamo avviene conto terzi.  Sì  No

### **SEZIONE 3 - DENUNCIA DI DISCRIMINAZIONE**

Quale di queste situazioni descrive il motivo per cui ritiene che la discriminazione abbia avuto luogo? È stato a causa di:

Razza     Colore     Origine nazionale

Descrivere la razza, il colore o l'origine nazionale della parte lesa \_\_\_\_\_

Data e ora della presunta discriminazione: Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ :Tempo \_\_\_\_\_

Dove ha avuto luogo la presunta discriminazione? Sono utili informazioni specifiche sul veicolo (ad esempio il numero del veicolo).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esiste una persona da Lei identificabile che ha discriminato la parte lesa?

Nome: \_\_\_\_\_ N. ID \_\_\_\_\_

Descriva a parole Sue la presunta discriminazione. Spieghi cosa è successo e chi ritiene sia il responsabile. Utilizzi fogli aggiuntivi se necessario.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **SEZIONE 4 - RECLAMI E AZIONI LEGALI PRECEDENTI O IN CORSO**

Ha già presentato una denuncia per discriminazione ai sensi del Titolo VI presso SamTrans?

Sì, per questo incidente     Sì, per un altro incidente     No

Ha presentato questo reclamo ad altre agenzie o ad un tribunale?

Agenzia federale     Agenzia di Stato     Agenzia locale

Tribunale federale     Tribunale di Stato

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Ha presentato un reclamo o un'azione legale in merito a questa denuncia? Sì \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

In caso affermativo, fornire una copia del modulo di reclamo e indicare il tribunale dove è stato presentato:

Tribunale federale     Tribunale di Stato

Fornire i dati del referente dell'agenzia o del tribunale presso cui è stato presentato il reclamo.

Nome/Ufficio: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_ Codice postale: \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

**SEZIONE 5 - FIRMA**

Firmare di seguito per attestare la veridicità di quanto sopra. È possibile allegare qualsiasi materiale scritto o altre informazioni ritenute rilevanti ai fini del reclamo.

\_\_\_\_\_  
Firma del denunciante

\_\_\_\_\_  
Data

**Nota:** È possibile presentare un reclamo anche a: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Title VI Program Coordinator, East Building, 5<sup>th</sup> Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

11/28/16

