

# Cape Ann Transportation Authority

## Title VI Modulo di denuncia per discriminazione

Si prega di fornire le seguenti informazioni per consentirci di elaborare la denuncia. Questo modulo è disponibile in formati alternativi e in più lingue. Se si necessita usufruire di tali servizi o di qualsiasi altro tipo di assistenza nella compilazione del modulo, La preghiamo di farcelo sapere.

Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Numeri di telefono: (Casa) \_\_\_\_\_ (Ufficio) \_\_\_\_\_ (Cellulare) \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### Indicare la natura della presunta discriminazione:

Categorie protette in virtù del *Title VI of the Civil Rights Act of 1964*:

Razza     Colore

Origine nazionale (compresa la limitata padronanza della lingua inglese)

### Chi ritiene essere stato vittima di discriminazione?

Lei stesso/a     Una terza persona     Un gruppo di persone

**Nome della persona e/o dell'organizzazione che Lei ritiene abbia compiuto l'azione discriminante:**

\_\_\_\_\_

**Rilascia il consenso** all'investigatore di condividere il Suo nome ed altre informazioni personali con altre parti inerenti a questo caso quando così facendo si collabora nell'investigazione e nella risoluzione del Suo reclamo?

Sì     No

**Descriva il Suo reclamo.** Includere dettagli specifici come nomi, date, orari, testimoni e qualsiasi altra informazione che potrebbe aiutarci nella nostra indagine in base alle Sue affermazioni. Includere inoltre qualsiasi altra documentazione pertinente alla presente denuncia. È possibile allegare pagine aggiuntive per spiegare il Suo reclamo.

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ha presentato questa denuncia presso altre agenzie (federali, statali o locali)?**

Sì    No

Se sì, specificare: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Scrivere a:**      Administrator, CATA, 3 Pond Road, Gloucester, MA 01930

For CATA Use Only

Date Received:

Received By: