

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
166 N. Rollins Rd. 5th Floor
Millbrae, CA 94030
oppure 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, 5th Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

11/28/16

