

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

Caltrain 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, Caltrain 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 Caltrain - Rail. Il denunciante riceverà una lettera con la decisione finale da Caltrain entro il termine dei 60 giorni.

Completare le informazioni qui sotto e inviare a: Caltrain, 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

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 Caltrain?

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

