



Procedura

I reclami per i diritti civili devono essere presentati immediatamente. Tuttavia, GBT indagherà sui reclami fino a 180 giorni dopo il presunto incidente. GBT elaborerà i reclami che sono completi. Una volta ricevuto il reclamo, GBT lo esaminerà e il denunciante riceverà una lettera di conferma che informa se il reclamo sarà esaminato da GBT.

GBT ha fino a trenta giorni per indagare sul reclamo. Se sono necessarie ulteriori informazioni per risolvere il caso, GBT può contattare il denunciante. Il denunciante ha trenta giorni dalla data della lettera per inviare le informazioni richieste all'investigatore assegnato al caso.

Se l'investigatore di GBT non viene contattato dal denunciante o non riceve le informazioni aggiuntive entro trenta giorni, GBT può chiudere amministrativamente il caso. Un caso può anche essere chiuso amministrativamente se il denunciante non desidera più perseguire il suo caso.

Dopo che l'investigatore ha esaminato il reclamo, una delle due lettere sarà rilasciata al denunciante: una lettera di chiusura o una lettera di accertamento (LOF). Una lettera di chiusura riassume le accuse e afferma che non c'è stata una violazione del titolo VI e che il caso sarà chiuso.

Un LOF riassume le accuse e le interviste relative al presunto incidente e spiega se si verificheranno azioni disciplinari, formazione aggiuntiva del membro del personale o altre azioni. Se il denunciante desidera impugnare la decisione, avrà dieci giorni dopo la data della lettera o del LOF per farlo.

Una persona può anche presentare un reclamo direttamente all'Amministrazione federale dei trasporti, all'indirizzo:

Amministrazione federale dei trasporti
Ufficio dei Diritti Civili
1200 New Jersey Avenue
SE Washington, DC 20590.
Titolo VI Modulo di reclamo



Modulo di reclamo per i diritti civili di Greater Bridgeport Transit

Qualsiasi persona che ritenga di essere stata lesa da qualsiasi pratica discriminatoria illegale, da Greater Bridgeport Transit (GBT), per quanto riguarda la razza, il colore e/o l'origine nazionale, in conformità con il Titolo VI della Legge sui diritti civili, può utilizzare questo modulo per presentare un reclamo a GBT.

Sezione I:				
Nome:				
Indirizzo:				
Telefono (Casa):			Telefono (Lavoro):	
Indirizzo di posta elettronica:				
Formato accessibile Requisiti?	Grande stampa		Nastro audio	
	TDD		Altro	
Sezione II:				
Stai presentando questo reclamo per tuo conto?		Sì*	No	
* Se hai risposto "sì" a queste domande, vai alla Sezione III				
In caso contrario, si prega di fornire il nome e la relazione della persona per la quale stai reclamando:				
Per favore spiegaci perché hai presentato reclamo per una terza parte:				
Si prega di confermare di aver ottenuto l' autorizzazione della parte lesa se stai presentando per conto di una terza parte.		Sì	No	
Sezione III:				
Credo che la discriminazione che ho sperimentato fosse basata su (controlla tutto ciò che si applica): <input type="checkbox"/> Razza <input type="checkbox"/> Colore <input type="checkbox"/> Origine nazionale				
Data di presunta discriminazione (mese, giorno, anno): _____				
Spiega il più chiaramente possibile cosa è successo e perché credi di essere stato discriminato. Descrivere tutte le persone coinvolte. Includere il nome e le informazioni di contatto della persona o delle persone che hanno discriminato l'utente (se noto), nonché i nomi e le informazioni di contatto di eventuali testimoni. Se è necessario più spazio, allegare un foglio aggiuntivo a questo modulo.				

Sezione IV:		
Hai già presentato un reclamo al Titolo VI con questa agenzia?	Sì	No
Sezione IV:		
Hai presentato questo reclamo a qualsiasi altra agenzia federale, statale o locale o a qualsiasi tribunale federale o statale?		
[] Sì [] No		
Se sì, controlla tutto ciò che si applica:		
[] Agenzia federale: _____	[] Agenzia di Stato: _____	
[] Agenzia locale: _____		
[] Tribunale federale: _____	[] Tribunale statale: _____	
Si prega di fornire informazioni su una persona di contatto presso l'agenzia/tribunale in cui il reclamo è stato presentato.		
Nome:		
Titolo:		
Agenzia:		
Indirizzo:		
Telefono:		
Sezione VI:		
Nome dell'agenzia per reclamo e di fronte:		
Persona di contatto:		
Titolo:		
Numero di telefono:		

Puoi allegare qualsiasi materiale scritto o altre informazioni che ritieni pertinenti al tuo reclamo.

Firma e data richiesti di seguito:

Firma

Data

Si prega di inviare questo modulo di persona all'indirizzo sottostante, o inviare questo modulo a: Amministratore Delegato
 Greater Bridgeport Transit
 1 Cross Street
 Bridgeport, CT 06610

