

MODULO DI RECLAMO

(si prega di compilare in stampatello)

RECLAMO PRESENTATO DA:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ MAIL _____

OGGETTO DEL RECLAMO

RICHIESTE DI MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, che i dati personali verranno trattati e utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta al presente reclamo e per fornire informazioni relative ad eventi culturali organizzati dal Si.Mu.C. e dal Comune di Carbonia. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carbonia. **Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni.**

DATA _____

FIRMA _____