



[museo@comune.castelfranco-emilia.mo.it](mailto:museo@comune.castelfranco-emilia.mo.it)

## MODULO DI RECLAMO / COMPLAINT FORM

### *RECLAMO PRESENTATO DA / COMPLAIN FROM*

COGNOME / FIRST NAME : \_\_\_\_\_

NOME / SURNAME : \_\_\_\_\_

NAZIONALITA' / NATIONALITY : \_\_\_\_\_

TELEFONO/PHONE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

### *OGGETTO DEL RECLAMO / COMPLAINTS*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### *RICHIESTE DI MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI / SUGGESTIONS*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 a eventi culturali organizzati da questo Istituto. - Personal data will be used exclusively for responding to this complaint and to provide information on cultural events organized by this Institute (D.Lgs. 30/06/2003 n° 196).

DATA / DATE \_\_\_\_\_

FIRMA / SIGNATURE \_\_\_\_\_

Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni - We will answer within 30 working days