



*Ministero della cultura*

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI  
ARCHIVIO DI STATO DI CASERTA

**MODULO DI RECLAMO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice utente \_\_\_\_\_

*in caso di primo accesso*

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

*Allega copia del documento di identità in corso.*

**OGGETTO DEL RECLAMO**

\_\_\_\_\_

**MOTIVO DEL RECLAMO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RICHIESTE DI MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Ai sensi della normativa vigente, 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.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni*

