



Ministero della Cultura

ARCHIVIO DI STATO DI CASERTA

MODULO DI RECLAMO

(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

RECLAMO PRESENTATO DA:

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov.
_____ il _____ e residente in _____,
prov. _____, CAP _____, alla via _____ n. _____,
tel. _____, email _____,
cittadinanza _____,
domiciliato/a in _____, prov. _____, CAP _____, alla
via _____ n. _____, tel. _____
Allega una copia del documento di identità in corso di validità.

OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVO 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 a eventi culturali organizzati da questo Istituto.

DATA _____

FIRMA _____

Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni