ORDINE ARCHITETTI PPC
PROVINCIA DI MODENA

(Allegato 1)

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 _____ FAX _____

OGGETTO DEL RECLAMO:

_____

_____

MOTIVO DEL RECLAMO:

_____

_____

_____

_____

RICHIESTE DI MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI:

_____

_____

_____

_____

DATA_____ FIRMA_____

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.