



Ministero della cultura

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI
ARCHIVIO DI STATO DI LECCE

MODULO DI RECLAMO
(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

RECLAMO PRESENTATO DA:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____

PROV. _____ VIA _____

CAP _____ TEL _____ EMAIL _____

MOTIVO DEL RECLAMO

RICHIESTE MIGLIORAMENTO SERVIZI

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, del Reg. UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, 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
