



MODULO DI RECLAMO / COMPLAINT FORM

DIPARTIMENTO REGIONALE DEI BENI CULTURALI E DELL'IDENTITA' SICILIANA

Museo regionale Maria Accascina

Indirizzo / Address

Viale della Libertà, n.465, 98121 Messina

Telefono: 090361292

Email: museo.messina@regione.sicilia.it

(si prega di compilare in stampatello / please complete using block capitals)

RECLAMO PRESENTATO DA: / COMPLAIN FROM: COGNOME / FIRST NAME : _____ NOME / SURNAME : _____ NAZIONALITA' / NATIONALITY : _____ TELEFONO/PHONE: E-MAIL: **OGGETTO DEL RECLAMO / COMPLAINTS MOTIVO DEL RECLAMO: / COMMENTS:** 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	FIDMA / CICNIATURE
DATA / DATE	FIRMA / SIGNATURE

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

2