

## SUGGERIMENTI - SEGNALAZIONI - RECLAMI

Alla Direzione dei Musei Civici  
Largo Porta S. Agostino 337  
41121 Modena

fax +39 59 2033110

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
abitante in \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. /fax /e-mail \_\_\_\_\_  
titolare del documento \_\_\_\_\_  
(estremi di un documento di identità valido) \_\_\_\_\_

con riferimento al servizio fornito dai Musei Civici di Modena,

### intendo

- segnalare / suggerire** quanto segue
- oppure
- presentare un reclamo** per il seguente motivo

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\* la firma è obbligatoria per la presentazione di un reclamo formale.

#### Informativa ai sensi d.lgs. 196/2003

Gentile visitatore, la compilazione del presente modulo è finalizzata a comprendere meglio le sue esigenze così da consentirci di rendere più soddisfacente la qualità del nostro servizio. Indicando le proprie generalità il visitatore dà l'assenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/2003 in materia di riservatezza dei dati personali. Tali dati verranno utilizzati esclusivamente per l'invio di comunicazioni relative al presente foglio e non verranno comunicati a terzi per alcun motivo.