

## MODULO PRESENTAZIONE RECLAMI/SUGGERIMENTI

A Mag Servizi Società Cooperativa

Ufficio Segreteria

Via Cristofoli 31/a

37138 – Verona

fax 045575213

[info@magverona.it](mailto:info@magverona.it)

Segnalazione/reclamo riferito a:

accoglienza                      altro .....

consulenza erogata

Oggetto: .....  
.....  
.....  
.....

Dati anagrafici utente (facoltativi)

*Compilando la sezione relativa ai vostri dati anagrafici consentirete al nostro ufficio di contattarvi in merito al seguito avuto dal vostro suggerimento/reclamo*

Persona/impresa: .....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

email: .....

*Informativa ex. art. 13 D.Lgs 196/2003*

*Ai sensi del D.Lgs 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.*