



**MODULO DI RECLAMO / COMPLAINT FORM**

**MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI E PER IL TURISMO**

Istituto Centrale per i Beni Sonori ed Audiovisivi

**INDIRIZZO / ADDRESS**

Via Michelangelo Caetani, 32 – 00186 Roma

**TEL. EMAIL**

+39 066840691 ic-bsa.servizi@beniculturali.it

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

**RECLAMO PRESENTATO DA: / COMPLAIN FROM:**

COGNOME / SURNAME .....

NOME / FIRST NAME .....

NAZIONALITÀ / NATIONALITY .....

TELEFONO / PHONE .....

EMAIL .....

**OGGETTO DEL RECLAMO / COMPLAINTS:**

.....

.....

**MOTIVO DEL RECLAMO / COMMENTS:**

.....

.....

.....

**RICHIESTE DI MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI/SUGGESTIONS:**

.....

.....

Si informa che, ai sensi del GDPR n.679 /2016, i dati personali verranno trattati e utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta al presente reclamo e per fornire informazioni relative ad 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 (GDPR n.679 /2016).

Data / Date \_\_\_\_\_ Firma / Signature \_\_\_\_\_

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