



MODELLO PER SEGNALAZIONE RECLAMI / INVIO SUGGERIMENTI

Gentile Utente,
ogni Sua osservazione, proposta o segnalazione ci è utile e gradita per migliorare i nostri servizi. I suoi dati servono per poterla contattare e tenerla informata sul seguito del rilievo presentato. Grazie per la collaborazione.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Prov. _____ CAP _____

in qualità di

- ☐ Cittadino
- ☐ Utente interno
- ☐ Imprenditore(indicare denominazione impresa o studio) _____
- ☐ Studio professionale, con sede in _____ Prov. _____
- ☐ Legale Rappresentante di _____ con sede in _____
- Prov. _____

presenta alla Camera di Commercio di Massa-Carrara il seguente rilievo:

Data _____

Firma _____

Per Informazioni: CCIAA MS, Via VII Luglio n.14 –54033 CARRARA (MS), Tel. 0585 7641 - Fax. 0585 776515,
e-mail: info@ms.camcom.it; Sito internet: www.ms.camcom.gov.it
Orario di apertura al pubblico: mattino dal lunedì al venerdì: 8,30-12,15; pomeriggio martedì e giovedì 15,00-16,00.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 3010612003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La informiamo che i dati personali, volontariamente conferiti mediante il presente modulo, sono trattati dalla Camera di Commercio di Massa-Carrara al solo scopo di dare seguito al suo reclamo, segnalazione o suggerimento. I dati sono conservati su supporto cartaceo ed informatico. Non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Massa-Carrara. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale, presso il quale potrà esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'articolo 7 del citato D.lgs. 196/20003.