

MUSEO PUCCINIANO DI CELLE DI PESCAGLIA

Via Meletori 27 – Celle dei Puccini - 55064 Pescaglia (LU)
Tel: 320 6077784 - Email: info@museodicelledeipuccini.it

Il Museo effettua periodicamente rilevazioni o indagini a campione finalizzate alla conoscenza del grado di soddisfazione da parte del pubblico dei servizi offerti e interviste e sondaggi su campioni di popolazione per rilevare le motivazioni di interesse o di disinteresse alla visita del museo.

Segnalazioni, suggerimenti e reclami

Se gli utenti riscontrano il mancato rispetto degli impegni contenuti nella Carta dei Servizi possono presentare reclami avvalendosi del qui presente modulo e consegnarlo compilato al personale incaricato, oppure inviando una e-mail all'indirizzo info@museodicelledeipuccini.it avente per oggetto la dicitura “Segnalazioni e reclami” seguita da Nome e Cognome.

Esempio:

OGGETTO: Segnalazioni e reclami – Mario Rossi

Il Museo effettua un monitoraggio periodico dei reclami e si impegna a rispondere entro **30 giorni** lavorativi dal ricevimento. Gli utenti possono, inoltre, formulare proposte e suggerimenti volti al miglioramento dell'organizzazione e dell'erogazione dei servizi che saranno oggetto di attenta analisi.

MUSEO PUCCINIANO DI CELLE DI PESCAGLIA

Via Meletori 27 – Celle dei Puccini - 55064 Pescaglia (LU)

Tel: 320 6077784 - Email: info@museodicelledeipuccini.it

MODULO DI RECLAMO/SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

RECLAMO/SEGNALAZIONE/SUGGERIMENTO PRESENTATO DA*

Nome e cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____ Prov. _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

OGGETTO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE/SUGGERIMENTO*

MOTIVO DEL RECLAMO/SEGNALAZIONE/SUGGERIMENTO*

*sottolineare o sbarrare l'elemento di interesse.

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali verranno trattati ed utilizzati esclusivamente per fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta e per fornire informazioni relative a eventi culturali organizzati da questo istituto.

Data _____

Firma _____

Al presente reclamo verrà data risposta entro **30 giorni**.