

MODULO DI SEGNALAZIONE PER SUGGERIMENTI/OSSERVAZIONI

Cognome _____

Nome _____

Tel./Cell. _____

e-mail _____

Associazione di appartenenza _____

Oggetto della segnalazione

Il CSV opererà una verifica riguardo la situazione segnalata e dove se ne ravvisassero le esigenze adotterà i provvedimenti opportuni.

Luogo e data _____ Firma _____

Il modulo, una volta compilato va recapitato attraverso una delle seguenti modalità:

- a | posta ordinaria all'indirizzo di **Sodalis CSV Salerno, corso Vittorio Emanuele, 58 - 84123 Salerno**
- b | fax al n. **800031640**
- c | posta elettronica all'indirizzo: **info@sodaliscsvsalerno.it**
- d | consegnato a mano c/o gli **spportelli territoriali di Sodalis CSV**

Si informa che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, i dati personali verranno trattati esclusivamente all'interno del CSV. Il trattamento avverrà utilizzando supporti cartacei ed informatici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. titolare del trattamento è Sodalis CSVS. Responsabile del trattamento è il Direttore del CSV che risponderà ad ogni richiesta formulata ai sensi dell'art 7 del D. Lgs. 196/2003.

Sodalis CSVS Salerno
corso Vittorio Emanuele, 58
(Palazzo Pastore Scala B)
84123 Salerno

Numero Verde
800031640

Orari di apertura al pubblico
Dal lunedì al giovedì venerdì
ore 9:00÷13:30 e 15:00÷17.30 ore 9:00÷13:30