



MODULO DI SEGNALAZIONE PER SUGGERIMENTI/OSSERVAZIONI

- Cognome _____
- Nome _____
- Tel. _____
- 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 CSVS, via Matteo Ripa, 4-84122 Salerno;
- b) fax al n. 089.792080
- c) posta elettronica all'indirizzo: info@sodaliscsvsalerno.it
- d) consegnato a mano c/o gli sportelli territoriali di Sodalis CSVS.

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.