MODULISITICA COMUNICAZIONI

NOME: _____
COGNOME: _____
INDIRIZZO: _____
CAP: _____
COMUNE:_____
PROVINCIA: _____
TELEFONO: _____
EMAIL: _____

Categoria di appartenenza (indicarne una tra le seguenti o specificare nel campo “Altro”) :
(Cliente, dipendente, fornitore, sindacato, associazione/ONG, istituzione, ente, altro)

_____

TIPOLOGIA DI COMUNICAZIONE

☐ SEGNALAZIONE ☐ RECLAMO

DESCRIZIONE

_____
_____
_____
_____

Ho preso visione della Informativa Privacy pubblicata sul sito web www.logogramma.com e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DLGS 196 del 30 giugno 2023 e dell’art. 13 del GDPR.

DOCUMENTO RISERVATO: VIETATA LA RIPRODUZIONE