

Per il tramite dell'Ufficio \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

ricevuto da (indicare nominativo dell'operatore) \_\_\_\_\_

### **MODULO SEGNALAZIONI**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE E DEL SERVIZIO INTERESSATO**

Oggetto \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_

### **ESPOSIZIONE SINTETICA DELLA SEGNALAZIONE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **MODALITA' DI RISPOSTA RICHIESTA**

Scritta

via fax

via e-mail

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma utente/del delegato \_\_\_\_\_

Il sottoscritto presa visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice della Privacy", riportata a tergo del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili ivi contenuti o allegati al fine di avviare e concludere l'iter procedurale relativo alla presente segnalazione.

Firma utente/del delegato \_\_\_\_\_