COMUNE DI APPIGNANO UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

MODULO PER RECLAMO/SEGNALAZIONE

SEGNALAZIONE RICEVUTA IN DATA _____

DATI DEL SEGNALANTE:

NOME E COGNOME_____

INDIRIZZO_____

RECAPITO TELEFONICO – FAX – E – MAIL _____

θ Ha autorizzato θ Non ha autorizzato verbalmente all'utilizzo dei suoi dati personali

OGGETTO:_____

_____

DESCRIZIONE_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ OPERATORE URP ……

COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

INVIATA AI SEGUENTI UFFICI: E-MAIL ☐ FAX ☐ A MANO ☐ IN DATA.....

_____

_____

_____

_____

RISPOSTA DEGLI UFFICI: (entro 15 giorni) DATA:

_____

_____

_____

_____

_____

RISPOSTA AL RECLAMO O ALLA SEGNALAZIONE (entro 30 giorni) - IN DATA.....…….....