

Per il tramite dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune di Conselice

ricevuto da (indicare nominativo dell'operatore) _____

MODULO SEGNALAZIONI

Cognome e Nome _____ Data di Nascita _____

Residenza _____ Prov. _____ 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 _____