

MODULO DI SEGNALAZIONE – DISSERVIZIO

DISSERVIZIO

SEGNALAZIONE

Prot. n. _____ del _____

All'URP-Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune di Sacile

Io sottoscritto/a

.....

nato/a il

residente in Via

tel. fax e-mail

segnalo quanto segue:

.....
.....
.....
.....

Data

Firma

Sono a conoscenza che l'URP inoltrerà il modulo di segnalazione/disservizio al Responsabile dell'Ufficio di competenza che provvederà direttamente alla risposta.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Sacile e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.