



**COMUNE di PALERMO**  
**Corpo di Polizia Municipale**

**MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO**

Al Responsabile dell'erogazione del servizio  
\_\_\_\_\_ (come da  
Carta dei Servizi)

Cognome* _____	Nome* _____
Indirizzo* _____	Città* _____ c.a.p. _____
telefono* _____	cellulare _____ e-mail _____
Desidero ricevere la risposta per: <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> posta ordinaria	
C.I.* _____	o C.F.* _____

***I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori. In assenza dei dati richiesti il reclamo non potrà essere accolto. Ogni modulo è utile per un solo reclamo.***

**Testo del reclamo** (scrivere in stampatello e con carattere leggibile, grazie):

---

---

---

---

**La risposta al reclamo verrà fornita entro 30 giorni dalla data di ricevimento.**

Come vuole essere contattato:

- per posta elettronica all'indirizzo e-mail.....
- via telefono al numero.....
- per posta ordinaria all'indirizzo:  
via/piazza.....n.....C.A.P.....località.....

Data .....

Firma.....

***N.B.:*** Allegare fotocopia di un documento valido d'identità in caso di istanza presentata in formato cartaceo, trasmessa per posta o per fax; il documento di riconoscimento non è necessario in caso di istanza firmata digitalmente e trasmessa per via telematica.

Il Comune di Palermo La informa che i Suoi dati vengono raccolti per consentire una risposta al suo reclamo e che gli stessi verranno utilizzati esclusivamente in osservanza al D. Lgs. 196/2003.

Grazie per la collaborazione.