



COMUNE di PALERMO

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

Al Responsabile dell'erogazione del servizio 3
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TRANSITO MEZZI
PESANTI

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.