

## UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

### Modulo per reclami/segnalazioni/elogi

Il modulo ha validità di autodichiarazione dei dati e fatti ivi riportati, ai sensi del D.P.R. 445/00

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ M  F

Nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via : \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

#### Il fatto si è verificato in

data: \_\_\_\_\_ Presso: \_\_\_\_\_

#### Dati relativi alla Persona che ha vissuto il fatto

medesimo  parente  conoscente  altro(es. ass. di tutela)

DESCRIZIONE DEL FATTO:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

