



MODULO per SUGGERIMENTI-SEGNALAZIONI-RECLAMI

Gentile signora, gentile signore,
 per segnalare al Comune di Sovico eventuali disservizi, problemi, difficoltà, oppure per inviarci suggerimenti e consigli su come migliorare i nostri servizi, può compilare questo modulo e consegnarlo all'Ufficio URP.
 Il Comune si impegna a risponderLe entro il termine massimo di 30 giorni.
 Ricordiamo, infine, che la presentazione del reclamo non sospende i termini previsti per gli eventuali ricorsi in via amministrativa e/o giurisdizionale.

PARTE PARTE RISERVATA AL CITTADINO

Argomento: _____
(indicare l'oggetto della segnalazione)

Contenuto:

(data)

(firma leggibile e per esteso)
 OVVERO pervenuta via telefono

Nome	Cognome
Indirizzo	
Tel.	Cell.
Fax	e-mail

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 30-6-2003 n° 196. I dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e saranno trattati con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e riservatezza. Titolare dei dati è ad ogni effetto di legge il Comune di Sovico - Piazza A. Riva n° 10 - Sovico.

COME SI PRESENTA UN RECLAMO-SUGGERIMENTO:

Il cittadino, in forma singola o associata, presenta il reclamo-segnalazione-suggerimento in forma verbale o scritta (MAI ANONIMA, non verranno accettati reclami anonimi) :

- Direttamente: presentandosi personalmente all'U.R.P. e compilando il modulo predisposto
- Indirettamente: mediante e-mail, via fax, per telefono

COME?

- ❖ e-mail (urp@comune.sovico.mb.it)
- ❖ via fax (n° 039 2075045)
- ❖ per telefono (n° 039 2075054)

DOVE?

Municipio - Ufficio Relazioni con il Pubblico - Piazza A. Riva n° 10

QUANDO?

- 🇮🇹 lun. - merc. – ven. dalle 10,30 alle 12,30
- 🇮🇹 giov. dalle 17,00 alle 18,30

Data di arrivo della segnalazione: _____ registrata al n° _____

Tipo segnalazione: <input type="checkbox"/> Telefonica <input type="checkbox"/> Verbale <input type="checkbox"/> Scritta	Valutazione della segnalazione come: <input type="checkbox"/> Suggerimento <input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Reclamo Servizio interessato: _____
---	---

Trasmessa al Settore/Servizio/Ufficio competente il giorno: _____

Il Responsabile URP _____

Data Prevista per la risposta _____

L'UFFICIO COMPETENTE SI E' COSI' ATTIVATO:

L'U.R.P. ha dato comunicazione al cittadino

verbale telefonica e-mail lettera fax

in data _____

NOTE:

