MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SUGGERIMENTI – RECLAMI

Al Signor Sindaco
del Comune di Lavagna

NOME E COGNOME*: _____

INDIRIZZO: _____

RECAPITI PER COMUNICAZIONI*: _____

SONO : ☐ STUDENTE ☐ GENITORE ☐ CITTADINO ☐ AZIENDA

☐ ASSOCIAZIONE ☐ ALTRO (ad es.: Gruppo di studenti) _____

SEGNALA/RECLAMA QUANTO SEGUE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ai sensi del D.Lgs del 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti saranno trattati, dall'ente al quale la presente dichiarazione è prodotta, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza.

data, _____

FIRMA*: _____

**** campi obbligatori***