

**PARTE RISERVATA AL CITTADINO**

**Gentile Signora/Signore,**

per segnalare al Comune di Bacoli eventuali disservizi, problemi, difficoltà, oppure per inviare suggerimenti e consigli su come migliorare i servizi forniti, può compilare questo modulo e consegnarlo all'Ufficio URP (può anche inviarlo via Fax o e-mail.

Il Comune si impegna a rispondere entro il termine massimo di 30 giorni dal ricevimento del modulo compilato.

Si ricorda che la presentazione del modulo non sospende i termini di legge previsti per eventuali ricorsi.

**Tipo:**

- ☐ Reclamo  
☐ Segnalazione  
☐ Suggerimento

**Destinatario:**

Comune di Bacoli

**OGGETTO:**

**DESCRIZIONE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(data)\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

(firma)\_\_\_\_\_

**Dati personali** (non obbligatori, necessari per avere risposta)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003, i dati forniti dal sottoscritto saranno trattati dall'Ente al quale la presente dichiarazione viene 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.

Il sottoscritto si riserva la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. stesso stesso.

Firma \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'URP**

Data di arrivo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

<b>Modalità di arrivo:</b>  <input type="checkbox"/> Verbale <input type="checkbox"/> Telefonica <input type="checkbox"/> Scritta <input type="checkbox"/> E-mail	<b>Valutazione:</b>  <input type="checkbox"/> Reclamo fondato n° ____ <input type="checkbox"/> Reclamo non fondato n° ____ <input type="checkbox"/> Segnalazione n° ____ <input type="checkbox"/> Suggerimento n° ____
--	---

☐ Trattato direttamente dall'URP.

☐ Trasmesso al servizio comunale competente: \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**PARTE RISERVATA AL SERVIZIO COMUNALE COMPETENTE**

Per il reclamo/segnalazione/suggerimento in oggetto, il Servizio competente ha provveduto a:

☐ Rispondere per iscritto direttamente al cittadino entro il termine di 15 gg. dalla data di ricezione dall'URP inviando copia della risposta all'URP unitamente all'originale del reclamo presentato.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Firma del Responsabile \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI TRASMISSIONE RISPOSTA**

☐ Verbale

☐ Fax

☐ Telefonica

☐ E-mail

☐ Scritta

☐ Fotocopia

In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ il Sig. \_\_\_\_\_