



CITTÀ DI ALBANO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma

SETTORE IV - SERVIZIO IV – AMBIENTE

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DI SEGNALAZIONI, RECLAMI, SUGGERIMENTI

SEGNALAZIONE ☐

RECLAMO ☐

SUGGERIMENTO ☐

SEZIONE ANAGRAFICA (la compilazione consente all'Ufficio preposto di contattare il richiedente e acquisire ulteriori informazioni circa la segnalazione, reclamo, suggerimento inoltratoci)

COGNOME.....

NOME

NATO A.....

TELEFONO.....

MAIL:.....

RESIDENTE.....

IN QUALITA' DI (carica eventualmente ricoperta).....

CHIEDE DI RICEVERE LE INFORMAZIONI per:

☐ telefono

☐ mail

☐ PEC

☐ fax

FIRMA _____

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE:

Con la firma del presente modulo autorizzo il trattamento dei dati personali e dichiaro di aver letto l'informativa allegata sul trattamento dei dati personali ai fini del presente procedimento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679., di seguito GDPR (General Data Protection Regulation)

DEL RICHIEDENTE _____