

**MODULO PER L'INOLTRO DI RECLAMO
AGLI UFFICI O AGLI AMMINISTRATORI COMUNALI**

Per inviare un reclamo ad un Ufficio Comunale o ad un Amministratore, compili il modulo sottostante.
Il modulo sarà ricevuto dall'Ufficio Protocollo, registrato e inoltrato all'Ufficio o Amministratore destinatario.

A quale Ufficio è destinato il Suo reclamo?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ufficio Segreteria | <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria |
| <input type="checkbox"/> Segretario Comunale | <input type="checkbox"/> Ufficio Tributi |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Anagrafe, Stato Civile, Leva | <input type="checkbox"/> Ufficio Assistenza Sociale |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Elettorale | <input type="checkbox"/> Biblioteca Civica |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Tecnico Edilizia Privata e Urbanistica | <input type="checkbox"/> Ufficio del Difensore Civico |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Tecnico Lavori Pubblici e Ambiente | <input type="checkbox"/> <i>Non so quale sia l'Ufficio competente</i> |
| <input type="checkbox"/> Polizia Municipale | |

A quale Amministratore è destinato il suo reclamo?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sindaco | <input type="checkbox"/> Assessore alla Cultura |
| <input type="checkbox"/> Assessore all'Istruzione, Sport e Associazionismo | <input type="checkbox"/> Assessore ai Lavori Pubblici, Ambiente, Ecologia |
| <input type="checkbox"/> Assessore al Personale | <input type="checkbox"/> Assessore all'Edilizia Privata e Urbanistica |
| <input type="checkbox"/> Assessore alle Attività produttive e Agricoltura | <input type="checkbox"/> Assessore ai Servizi Socio-assistenziali e Sanità |
| <input type="checkbox"/> Assessore al Bilancio, Programmazione, Finanze | <input type="checkbox"/> <i>Non so quale sia l'Amministratore competente</i> |

Ha già provveduto altre volte a comunicare il Suo reclamo?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No, è la prima volta che inoltro un reclamo | <input type="checkbox"/> Sì, ma ho ottenuto una risposta non soddisfacente |
| <input type="checkbox"/> Sì, ma senza ottenere risposta | <input type="checkbox"/> Sì, ma il problema si è ripresentato |

Testo del reclamo:

La preghiamo di comunicarci i Suoi dati anagrafici ed il Suo recapito a cui inviare la risposta:

Cognome e Nome: _____
Indirizzo: _____ n. _____
Comune: _____
c.a.p.: _____
telefono.: _____ / _____
telefono cellulare: _____ / _____
fax: _____ / _____
e-mail: _____ @ _____

data _____ / _____ /200_____

Firma _____

Informativa ai sensi della Legge 676/1996 e successive modificazioni:

I dati trasmessi agli Uffici Comunali con il modulo di reclamo saranno utilizzati in modo riservato, unicamente per il trattamento necessario alla protocollazione nonché per il trattamento strettamente necessario a dare riscontro al reclamo. Il documento recapitato agli uffici o agli amministratori sarà conservato e trattato secondo la normativa relativa al segreto d'ufficio.

Il titolare del trattamento è il Sindaco pro-tempore del Comune di PAsian di Prato. Il Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio destinatario o l'Assessore Comunale al quale il reclamo è stato destinato.

L'utente può in ogni caso ottenere la modificazione e la cancellazione dei dati trasmessi inviandouna richiesta via email all'indirizzo una richiesta all'Ufficio competente.

IL PRESENTE MODULO COMPILATO PUO' ESSERE INOLTRATO CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- Consegna a mano all'Ufficio Protocollo, Via Roma 44 – PAsian di Prato
- Inviato per posta al Comune di PAsian di Prato, Via Roma 44 – 33037 PAsian di Prato
- Trasmesso via fax al numero: 0432-645918 oppure 0432-645912

Il reclamo può essere compilato e inoltrato anche via internet dal sito ufficiale del Comune all'indirizzo: www.pasian.it/reclamo