

MODULO PER SEGNALAZIONI DIRETTE

Io sottoscritto/a _____

Residente in Via _____ Tel. _____

SEGNALO CHE:

Data _____ Firma _____

Spazio riservato all'ufficio:

Segnalazione a carico dell'ufficio: LL.PP PM UOPS AMB.

Problematica risolta _____

Problematica rinviata _____

Problematica non risolta _____

Data della risposta al cittadino _____