



Comune di Albenga

U.R.P. UFFICIO PER LE RELAZIONI CON IL PUBBLICO SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DI SEGNALAZIONI, RECLAMI, SUGGERIMENTI	Spazio riservato all'operatore
	N° _____ Data _____

Modalità di presentazione: *di persona* *telefono* *lettera* *e-mail* *fax*

Area Segnalazione:

- | | | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Agricoltura</i> | <input type="checkbox"/> <i>Ambiente</i> | <input type="checkbox"/> <i>Cultura Sport</i> | <input type="checkbox"/> <i>Fognatura</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Illuminazione</i> | <input type="checkbox"/> <i>Lavori Pubblici</i> | <input type="checkbox"/> <i>Nettezza Urbana</i> | <input type="checkbox"/> <i>Personale</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Polizia Municipale</i> | <input type="checkbox"/> <i>Segnaletica</i> | <input type="checkbox"/> <i>Servizi Sociali</i> | <input type="checkbox"/> <i>Sicurezza</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Tributi</i> | <input type="checkbox"/> <i>Turismo</i> | <input type="checkbox"/> <i>Verde</i> | <input type="checkbox"/> <i>Viabilità</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Altro.....</i> | | | |

COGNOME * **NOME ***

VIA/PIAZZA..... N°..... LOCALITÀ.....

TEL..... E-MAIL

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE
(Si prega di compilare il modello in modo dettagliato e preciso al fine di consentire un intervento puntuale e tempestivo):

Ricevuta il _____ dall'operatore: _____

SUGGERIMENTI: (a cura dei Servizi interessati)

Firma del Segnalante

* Campi obbligatori. (Le segnalazioni anonime non verranno prese in considerazione).