

**Spett.le CORPO POLIZIA LOCALE
DI SAVONA**

Oggetto: **SUGGERIMENTO, RECLAMO, ALTRO.**

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

VUOLE SPORGERE UN RECLAMO/SUGGERIMENTO/ALTRO RELATIVAMENTE A :

- comportamento del personale;
 - chiarezza e competenza delle comunicazioni;
 - chiarezza della documentazione (verbali, autorizzazioni ecc);
 - difficoltà di contatto (telefonico, agli sportelli ecc);
 - visibilità e presidio del territorio;
 - altro : _____
- _____
- _____
- _____
- _____

CHIEDO DI :

- avere risposta scritta;
- e-mail;
- avere risposta telefonica;
- non avere risposta;
- altro : _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal D. Lgs 30/06/2003 n° 196, "Codice in materia di protezione dei dati personale", autorizzo il Comune di Savona ad utilizzare i dati sopra riportati esclusivamente per l'approfondimento dei fatti segnalati.

Sono consapevole, che la presente non può costituire ricorso, richiesta di accesso agli atti, richieste di autorizzazioni, concessioni, ecc., posto che dette attività amministrative sono soggette ad altre procedure di legge.

Savona, li _____ In fede _____

PARTE A CURA DEL COMANDO. RISPOSTA FORNITA DA:

Savona, li _____ L'addetto _____