



# COMUNE DI CILAVEGNA

Mod RSP  
Rev. 04 del 03.11.14  
Pag. 1/2

## MODULO DI

**RECLAMO** *Il reclamo è uno strumento che l'Ente mette a disposizione del cittadino affinché questo abbia la possibilità di segnalare reali o presunte irregolarità verificatesi a proprio danno. Si precisa che il reclamo non sostituisce comunque i ricorsi amministrativi e giurisdizionali*

**SEGNALAZIONE** *La segnalazione è uno strumento che l'Ente mette a disposizione del cittadino affinché questo abbia la possibilità di comunicare disservizi o rilevazioni di interesse collettivo*

**PROPOSTA** *La proposta è uno strumento che l'Ente mette a disposizione del cittadino affinché questo abbia la possibilità di collaborare per un miglioramento della qualità dei servizi comunali offerti alla collettività*

- COMPILAZIONE MODULO
- POSTA ELETTRONICA
- CORRISPONDENZA (specificare n° protocollo)
- FAX
- TELEFONO

Il/La Sottoscritto/a .....  
Residente a ..... in Via.....  
Tel. n° ..... Fax n° ..... E-Mail .....

## OGGETTO

.....  
.....  
.....

- UFFICIO INTERESSATO.....
- AMMINISTRAZIONE (solo per la proposta).....

Data..... FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

Data..... FIRMA PER RICEVUTA.....

DATA INVIO AL PROTOCOLLO GENERALE .....

La risposta verrà comunicata entro 7 giorni in caso di reclamo e segnalazione, entro 30 giorni in caso di proposta.

*Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno esclusivamente utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa.*

*I diritti spettanti all'interessato sono analiticamente indicati nell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.*

**PARTE RISERVATA AL DIRETTORE GENERALE**  
**(IN CASO DI PROPOSTA)**

.....  
.....  
.....  
.....

Data.....

Firma.....

**PARTE RISERVATA AL SERVIZIO COMPETENTE**

Reclamo     Segnalazione

Ricevuto in data \_\_\_\_\_

*RISPOSTA DA COMUNICARE AL CITTADINO*

.....  
.....  
.....  
.....

Data ..... Firma Responsabile del Servizio .....

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

Data ricevimento.....

Risposta telefonica

Data.....

Risposta verbale

Data

Risposta scritta

Data

N° Protocollo.....

Data .....Firma Responsabile URP.....