

**COMUNE DI UBIALE CLANEZZO**

*Provincia di Bergamo*

**Via Papa Giovanni XXIII, 1 – 24010 Ubiale Clanezzo Bg - c.f. e p. i.v.a.: 00570140160**

***Uffici Comunali: tel. nr. 0345/61001-* fax nr. 0345/62702**

***E-Mail ufficio protocollo:*** [***info@comune.ubialeclanezzo.bg.it***](mailto:info@comune.ubialeclanezzo.bg.it)

***PEC Comune:*** [***segreteria.comune.ubialeclanezzo@pec.regione.lombardia.it***](mailto:segreteria.comune.ubialeclanezzo@pec.regione.lombardia.it)

MODULO SEGNALAZIONE DISSERVIZIO

Il/La Sottoscritto/a ………………………………… Nato/a a ………………………………….

il ………………..e residente a …………………………………..in Via……………………….

Nr. telefono ……………………………… E-MAIL …………………………….……………..

Con la presente vuole porre all'attenzione dell'Amministrazione Comunale il seguente disservizio:

Ubiale Clanezzo, li (Firma)

……………………………………….

Il Comune di Ubiale Clanezzo la informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2018 e del D.Lgs. 196/2003, per realizzare le finalità istituzionali dell’Ente e nello specifico per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste. Per maggiori informazioni la invitiamo a a rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Ubiale Clanezzo

La invitiamo a firmare anche il modulo di consenso al trattamento dei dati allegato; in sua mancanza il Comune di Ubiale Clanezzo potrebbe trovarsi impossibilitato a dare seguito alla pratica o a dare riscontro alla Sua comunicazione.

\* Nella descrizione va inserita la data, il luogo esatto dove si è registrato il disservizio e la motivazione della segnalazione. Indicare altresì il nominativo dell 'Amministratore, Responsabile del Servizio o dipendente comunale già contattato per lo stesso motivo.

Verranno ritenute valide solo le segnalazioni firmate.

Entro n. 30 giorni dalla consegna del modulo all 'Ufficio Protocollo comunale verrà fornita risposta scritta in merito.