

ALLEGATO 1

MODULO RECLAMO

Comune di Castellina Marittima

-UFFICIO TRIBUTI-

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI RECLAMI, SUGGERIMENTI E PROPOSTE DI
MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO

All'Ufficio tributi

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-Mail: _____

Motivo del reclamo

Data episodio: _____

o Nominativo dipendente/i interessato/i: _____

o Ritardo (breve descrizione): _____

o Omissione (breve descrizione): _____

o Scortesia (breve descrizione): _____

o Altro (breve descrizione): _____

Proposta di miglioramento del servizio: _____

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

Mediante il presente modulo l'utente può presentare al dirigente responsabile della Direzione Tributi reclami, proposte di miglioramento e suggerimenti relativamente all'erogazione del servizio. Il presente modulo compilato e sottoscritto dovrà essere consegnato al Settore Tributi.

Qualora sul modulo siano state indicate le generalità della persona che lo ha redatto, l'indirizzo, un recapito telefonico e la firma, il dirigente responsabile provvederà, entro trenta giorni dalla presentazione dello stesso, a rispondere/ringraziare riguardo al contenuto del reclamo. L'eventuale presentazione anonima, incompleta e non sottoscritta sarà considerata una mera segnalazione.