

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ___/___/___ Codice fiscale _____
residente a _____ indirizzo _____
tel. _____ e-mail _____

**PRESENTA RECLAMO PER I SEGUENTI SERVIZI
EROGATI NEL COMUNE DI _____:**

RACCOLTA RIFIUTI E IGIENE DEL SUOLO

Igiene urbana e del suolo carente (pulizia/lavaggio/vuotatura cestini)
via/piazza/parco _____ in data ___/___/___

Scortesia del personale addetto alla raccolta ___/___/___
via/piazza _____ numero civico _____

Scortesia del personale addetto al centro di raccolta il ___/___/___

Altro:

CUSTOMER CARE NUMERO VERDE 800 012490 ED ECOSPORTELLO

Impossibilità di contattare Numero Verde in data ___/___/___ numero telefono
del chiamante _____

Scortesia/impreparazione dell'operatore - chiamata del ___/___/___ numero
telefono del chiamante _____

Scortesia/impreparazione dell'operatore dell'Ecosportello, accesso effettuato il ___/___/___
alle ore ___:___

Altro:

NOTE:

Il problema si è presentato per la prima volta: SI NO reclamo precedente o riferimento protocollo _____

Si allegano:

Fotocopia documento d'identità del richiedente. _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al relativo codice – D.Lgs 30.06.2003 n.196 e ss.mm.ii. – avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data _____ Firma leggibile per esteso del dichiarante _____

Operatore		Ricevuto il	
------------------	--	--------------------	--

Data _____ Firma operatore _____