

# ALLEGATO 1

## MODULO RECLAMO

Comune di Frassinelle Polesine

-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.