

	Amministrazione destinataria Regione Liguria	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

## Segnalazione, reclamo, suggerimento o apprezzamento alla Pubblica Amministrazione

<b>Ufficio destinatario</b>

<b>Il sottoscritto</b>
------------------------

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

<b>Ruolo</b>

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>	<b>Tipologia</b>

<b>Sede legale</b>									
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

<b>Codice Fiscale</b>				<b>Partita IVA</b>					

<b>Telefono</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>			

<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>
--

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

--

### TRASMETTE

<input type="radio"/>	segnalazione
<input type="radio"/>	reclamo
<input type="radio"/>	suggerimento
<input type="radio"/>	apprezzamento

**corpo della segnalazione, reclamo, suggerimento o apprezzamento**

Specificare

--

 **eventuale collocazione territoriale**

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica esplicativa a colori che illustra lo stato attuale dei luoghi e l'ambiente circostante
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>