

AL COMUNE DI SAN ROMANO IN GARFAGNANA
Ufficio Segreteria.

RECLAMO O SUGGERIMENTO AL COMUNE

Nome e Cognome _____

Via _____ n° _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

IL MIO RECLAMO E' oppure IL MIO SUGGERIMENTO E':

Data _____

Firma _____

Il Comune assicura la risposta in merito al reclamo o suggerimento proposto entro 30 giorni dalla data di presentazione dello stesso.

Non saranno accolti reclami o suggerimenti anonimi.

Si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per il presente reclamo o suggerimento.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DELL'INTERESSATO

Art 13 D.L. Lgs 196/2003

Trattamento dei dati: Il conferimento dei dati previsti nel presente procedimento, salva diversa indicazione ha carattere obbligatorio ed è causa di interruzione/sospensione del procedimento la mancata trasmissione degli stessi.

Modalità del trattamento: I dati verranno trattati mediante archiviazione cartacea, in fascicoli individuali e chiusi in armadi dotati di serratura e tramite sistemi elettronici ed informatici di archiviazione, in Personal Computers protetti da password di accesso.

Comunicazione e diffusione: La comunicazione e diffusione dei dati avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D Lgs. 196/2003 mediante comunicazione a uffici interni ed amministrazioni esterne e/o pubblicazione all'albo pretorio comunale.

Titolare del trattamento: Amministrazione Comunale, in persona del Sindaco pro-tempore in carica.

Incaricati: I dati verranno trattati dai dipendenti del Servizio di competenza..

Data.....

Per presa visione e consenso.....