**MODULO SEGNALAZIONI, RICHIESTE DI INFORMAZIONI, RECLAMI, AMBIENTE**

Comune di Vallo della Lucania (Sa)

**Ufficio Ambiente**

P.zza Vittorio Emanuele II°, 44

84078 Vallo della Lucania

Pec: prot.vallodellalucania@legalmail.it

Ufficio SARIM S.R.L.

P.zza Vittorio Emanuele II°, 26

84078 Vallo della Lucania

Mail: info@sarimambiente.it

Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desidero ricevere la risposta per: □ e-mail □ posta ordinaria

C.I.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o C.F.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori. In assenza dei dati richiesti il reclamo non potrà essere accolto.***

***Ogni modulo è utile per un solo reclamo.***

Indicare che tipo di richiesta si intende effettuare:

**[ ] Segnalazione [ ] Reclamo [ ] Richiesta di informazioni**

Indicare l’argomento:

**[ ] Servizi ambientali [ ] Contatto operatore [ ] Conferimento rifiuti**

**Testo del reclamo** (scrivere in stampatello e con carattere leggibile, grazie):

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**La risposta al reclamo verrà fornita entro 30 giorni dalla data di ricevimento**.

Come vuole essere contattato:

* per posta elettronica all’indirizzo e-mail……………………………….………………….
* via telefono al numero…………………………………………………….……………………….
* per posta ordinaria all’indirizzo: via/piazza…………………………..……n…………..
* C.A.P……………….………. località…………………………………………………..………………

Data ,………………………………… Firma………………………….…………….

***N.B.:*** *Allegare fotocopia di un documento valido d’identità in caso di istanza presentata in formato cartaceo, trasmessa per posta o per fax; il documento di riconoscimento non è necessario in caso di istanza firmata digitalmente e trasmessa per via telematica.* Il Comune di Vallo della Lucania La informa che i Suoi dati vengono raccolti per consentire una risposta al suo reclamo e che gli stessi verranno utilizzati esclusivamente in osservanza al D. Lgs. 196/2003. Grazie per la collaborazione.