

MODULO SEGNALAZIONE DISSERVIZI



Comune di Verzino

Nome Cognome	<input type="text" value="First"/>	<input type="text" value="Last"/>
Recapito Telefonico	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
Motivo della segnalazione	<input type="text"/>	

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i. I dati raccolti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati per l'invio del materiale utile alla partecipazione; esclusivamente per queste finalità. Cliccando su INVIA SEGNALAZIONE si accetteranno le condizioni.

INVIA SEGNALAZIONE

Never submit sensitive information, such as credit card numbers or passwords.

 Powered by 123FormBuilder

[Report abuse](#)