

## **SPORTELLO LEGALITA' e QUALITA' della VITA**

### **MODULO PER LE SEGNALAZIONI**

#### **A CURA DEL CITTADINO**

#### **DATI DEL SEGNALANTE** (facoltativi ma indispensabili per eventuali risposte)

Cognome e nome .....

Indirizzo .....

Telefono .....

E-mail .....

#### **OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **A CURA DELLA CIRCOSCRIZIONE 1**

Data:                      Ora:                      Ricevuta da:

<input type="checkbox"/> atti vandalici	<input type="checkbox"/> risse	<input type="checkbox"/> schiamazzi	<input type="checkbox"/> rumori molesti	<input type="checkbox"/> degrado
<input type="checkbox"/> sporcizia	<input type="checkbox"/> rifiuti pericolosi	<input type="checkbox"/> parcheggi selvaggi	<input type="checkbox"/> luoghi insicuri	<input type="checkbox"/> altro

#### **SPORTELLO SICUREZZA**

#### **RICEVUTA PER IL CITTADINO**

Segnalazione ricevuta dal Sig./Sig.ra ..... in data .....

timbro

firma operatore