All'Ufficio Relazioni con il
Pubblico del Comune di
POLIZZI GENEROSA (PA)

OGGETTO: SEGNALAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____residente a _____ in via _____tel. _____ e-mail: _____

segnala all'Amministrazione Comunale:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data _____ firma _____

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO
Ai fini del D. Leg.vo 30/06/2003 n. 196 si comunica che i dati acquisiti, di cui si garantisce la massima riservatezza, sono utilizzati esclusivamente dall'U.R.P. del Comune di Polizzi Generosa.
In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati chiedendone l'aggiornamento e/o la cancellazione.