



MODULO PRESENTAZIONE RECLAMO

Protocollo n. _____ del _____

Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona

Al Responsabile d'Area di competenza

e p.c. Al Responsabile dell'Area Sistema Informativo
dei Servizi Sociali e Processo di Valutazione

dell'Ambito Territoriale "Napoli Tredici"

Corso Italia, 236 - 80067 Sorrento (NA)

__l__ sottoscritt__ (Nome) _____ (Cognome) _____

Nat__ il _____ a _____ prov./stato _____

Residente in _____ via/_____ n° _____

c.a.p. _____ tel. _____ e-mail: _____

Intende presentare il seguente reclamo¹:

Data: _____

Firma: _____

__l__ sottoscritt__, autorizza al trattamento dei propri dati personali, per i fini istituzionali della pubblica amministrazione, ai sensi del D.lgs 196/03 "tutela della privacy" e successive modificazioni e integrazioni.

Firma: _____

¹ Il reclamo può essere inviato, entro 15 giorni dalla data dell'avvenuta disfunzione, con le seguenti modalità:

- in forma digitale, inviando una e-mail agli indirizzi: coordinamento@pszna13.it; siss@pszna13.it;
- eventualmente in forma cartacea, utilizzando il presente modulo, telefonica o con qualsiasi altro mezzo presso l'Ufficio di Piano di Zona, Corso Italia 236, 80067 Sorrento (NA), tel. 0818785286, fax. 0815324868;

Il reclamo può essere presentato anche all'Ufficio Servizi Sociali presso il proprio Comune di Residenza ai recapiti così come indicati nella Carta dei Servizi o sul sito internet www.pszna13.it.

Si ricordi di verificare la corrispondenza della versione cartacea di questo documento con quella elettronica attualmente in uso.