



spazio riservato
all'Ufficio
Protocollo

CON L'OBIETTIVO DI MIGLIORARE LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI, DI RECEPIRE I PROBLEMI DELLA COMUNITA' E DI RILEVARE LE NON CONFORMITA' AGLI STANDARD PREVISTI DALLA CARTA DEI SERVIZI, IL COMUNE DI MONTICELLO CONTE OTTO LE PROPONE DI COMPILARE QUESTO MODULO, AFFINCHE' LEI POSSA ESPRIMERE IL SUO RECLAMO.

Cognome e Nome:

data: _____ **sesso** (barrare) [] M [] F **età** (anni) _____

condizione lavorativa (barrare)

- a. studente/studentessa
- b. occupato/a come autonomo/a
- c. occupato/a come dipendente
- d. disoccupato/a
- e. pensionato/a

tipologia di cliente (barrare)

- a. singolo Cittadino
- b. Impresa/Ditta
- c. Libero Professionista
- d. altro Ente.

Reclamo che si vuole esprimere (precisare che cosa si è rilevato, non rispondente a quanto previsto dalla Carta dei Servizi, il momento ed il luogo dell'avvenimento, le eventuali persone responsabili dell'accaduto):

Firma

Indirizzo e n° di telefono