

FAC SIMILE MODULO RECLAMO

**Alla cortese attenzione  
Ufficio Relazioni con il Pubblico  
Comune di Zibido San Giacomo**

**Reclamo presentato da :**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Servizio per cui si è riscontrata l'irregolarità**

(si faccia riferimento alla denominazione riportata nella Carta dei Servizi Sociali)

---

---

---

---

---

**Giorno e ora in cui è stata riscontrata l'irregolarità**

---

---

---

**Motivo del reclamo**

(fornire il maggior numero di elementi utili per la valutazione dell'irregolarità)

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_