

NUM. Progr. _____
DATA _____



Città di Brugherio

**MODULO per la raccolta di
SEGNALAZIONI, RECLAMI e
SUGGERIMENTI**
da inviare a: urp@comune.brugherio.mb.it

UFFICIO INTERESSATO _____

Ufficio
Relazioni
col
Pubblico

DI PERSONA PER TELEFONO

NOTE EVENTUALI : _____

DATI DELLA PERSONA CHE FA LA SEGNALAZIONE/RECLAMO

cognome e nome: _____

indirizzo: _____ Tel./Cell.: _____

e-mail: _____

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA SEGNALATO

argomento: _____

firma: _____

ATTRIBUZIONE DELLA COMPETENZA

a cura dell'URP

sigla responsabile URP: _____ data: _____

INDIVIDUAZIONE UFFICI DI COMPETENZA

SEZIONE /U.O./REFERENTE : _____

SEZIONE /U.O./REFERENTE : _____

SEZIONE /U.O./REFERENTE : _____

CONCLUSIONE

a cura dell'URP

Pratica evasa il _____

SODDISFAZIONE DEL CITTADINO :

SÌ perchè _____

NO perchè _____