

**MOD8303r00 – SEGNALAZIONI E RECLAMI**

PROVINCIA DI SONDRIO

**SEGNALAZIONI E RECLAMI**

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

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**Il reclamo riguarda** *(scrivere in stampatello e con carattere leggibile, grazie):*

---

---

---

---

---

---

---

---

**La risposta al reclamo verrà fornita entro 10 giorni dalla data di ricevimento.**

Come vuole essere contattato:

 per posta elettronica all'indirizzo e-mail ..... via telefono al numero ..... per posta ordinaria all'indirizzo: via/piazza ..... n. ....

C.A.P. .... località .....

Data, ..... Firma .....

Il presente modello può essere:

- consegnato al centro impiego di riferimento
- inviato per fax: 0342 531274
- inviato per mail: [formazione@provinciasondrio.gov.it](mailto:formazione@provinciasondrio.gov.it)

I Suoi dati vengono raccolti per consentire una risposta al suo reclamo e che gli stessi verranno utilizzati esclusivamente in osservanza al decreto legislativo 196/2003. Grazie per la collaborazione.