



Provincia di Lecco

Parte riservata all'ufficio
SCHEDA N. /2015
data appuntamento
.....

RICHIESTA DI INTERVENTO AL DIFENSORE CIVICO TERRITORIALE

Nome e Cognome (della persona interessata)

.....

Indirizzo

Cap Città Provincia

telefono/fax e-mail

Nome e Cognome (del richiedente se diverso dalla persona interessata)

.....

descrizione dei fatti e motivo della richiesta di intervento del difensore civico

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ente/ufficio/settore che ha causato il problema segnalato

.....

iniziative già intraprese (specificare uffici e/o nomi delle persone con cui si è avuto contatto)

.....

documentazione in possesso

.....

Dichiara di essere consapevole che la presente istanza e il relativo procedimento non costituiscono alternativa alla tutela in sede giurisdizionale e ai ricorsi avanti all'Autorità Amministrativa nelle forme previste dalla Legge. Gli stessi non interrompono, pertanto, i termini per le impugnazioni.

data

firma

Questo modulo può essere consegnato presso l'ufficio Affari Generali della Provincia di Lecco in Piazza L. Lombarda 4, a Lecco,

oppure essere inviato:

- per posta all'indirizzo

PROVINCIA DI LECCO
ufficio del Difensore Civico
piazza L.Lombarda, 4
23900 LECCO

- via fax

al n. 0341/295.333

- via PEC all'indirizzo

provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali saranno trattati per le finalità connesse alla gestione del procedimento relativo all'istanza.

I dati saranno trattati in modo cartaceo e informatico, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di dare corso al procedimento. I dati saranno comunicati agli Enti interessati alla gestione del procedimento.

E' possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196.

Data

firma

ALLEGARE COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'