COMUNE DI SCANDICCI

Provincia di Firenze

Al **DIFENSORE CIVICO**
Dr. Giuseppe De Lisi
Piazzale della Resistenza, n.1 - 50018 - Scandicci

OGGETTO: ***Richiesta di intervento***

La/Il Sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in Via/Piazza n. _____

Professione _____

Tel. n. _____ Tel cellulare _____

PREMESSO CHE

(indicare fatti e motivi per cui si chiede l'intervento del Difensore Civico)

CHIEDE

(indicare il risultato che si spera di ottenere presentando reclamo al Difensore Civico)

DICHIARA

- ✓ **di consentire il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003;**
- ✓ **di autorizzare l'eventuale inoltro della sua richiesta ad altra autorità qualora il Difensore Civico ritenesse di non essere abilitato a trattarla.**

Firma

li, _____

Allegati: