

PARTE DA COMPILARSI A CURA DEL COMUNE DI MISINTO

<i>A CURA DELL'AREA/FUNZIONE RESPONSABILE:</i>		N° progr.:
		Anno:
		Area:
Ricevuto il: Da: UFFICIO PROTOCOLLO Firma:		
Analisi reclamo / segnalazione:		
Esito analisi:		
<input type="checkbox"/> Chiusura reclamo / segnalazione		<input type="checkbox"/> Avvio Azione Correttiva
Settore / Funzione:		
.....		
Firma: Data:		
Informazione al Cittadino:		
A mezzo:		
Firma: Data:		