

NUM. Progr. \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_



Città di Brugherio

**MODULO per la raccolta di  
SEGNALAZIONI, RECLAMI e  
SUGGERIMENTI**  
da inviare a: [urp@comune.brugherio.mb.it](mailto: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 \_\_\_\_\_