



Ufficio provinciale di \_\_\_\_\_

## SEGNALAZIONI E RECLAMI

Data: \_\_\_\_\_

### A) Qual è il problema riscontrato?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Coda allo sportello                     | <input type="checkbox"/> Tempi di espletamento/consegna pratiche   |
| <input type="checkbox"/> Errori nelle banche dati                | <input type="checkbox"/> Trasparenza e semplicità dei procedimenti |
| <input type="checkbox"/> Dotazione infrastrutturale dell'Ufficio | <input type="checkbox"/> Comportamento del personale               |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare nella parte C)       |  |

### B) Qual è il servizio in cui si è verificato il problema?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accoglienza/assistenza al pubblico            | <input type="checkbox"/> Ispezioni ipotecarie                          |
| <input type="checkbox"/> Visure/certificati/documentazione catastale   | <input type="checkbox"/> Certificazioni ipotecarie                     |
| <input type="checkbox"/> Presentazione atti catasto fabbricati         | <input type="checkbox"/> Presentazione note di trascrizione/iscrizione |
| <input type="checkbox"/> Presentazione atti catasto terreni            | <input type="checkbox"/> Domande di annotazione                        |
| <input type="checkbox"/> Presentazione e assistenza voltture catastali | <input type="checkbox"/> Servizio telematico SISTER                    |
| <input type="checkbox"/> Presentazione istanze di rettifica catasto    | <input type="checkbox"/> Altro (specificare nella parte C)             |

### C) Descrivere, brevemente, il problema *(se occorre, continuare sul retro)*

### Dati del richiedente

*(I seguenti campi devono essere compilati dall'utente qualora desideri avere informazioni sull'esito del presente reclamo)*

Cognome e nome	<input type="text"/>	Professione	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**Riservato all'Ufficio: Protocollo N.**

**del**

Questo modulo può essere: consegnato al personale addetto all'assistenza al pubblico (operante presso gli uffici per le relazioni con il pubblico, o altre strutture di questo Ufficio); oppure, inserito nell'apposito contenitore a disposizione dell'utenza presso questo Ufficio. La presentazione di segnalazioni e reclami non si configura come ricorso e non preclude, all'utente, la possibilità di presentare ricorsi e istanze nei casi e nei modi di legge.

Indicando le proprie generalità l'utente dà l'assenso alla trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 sulla privacy; tali dati verranno utilizzati esclusivamente per l'invio di comunicazioni relative alla presente segnalazione/reclamo e non verranno in nessun modo diffusi a terzi.

L'Ufficio s'impegna a fornire risposta entro 30 giorni dalla data di protocollazione della segnalazione/reclamo; in assenza di risposta l'utente può rivolgersi alla direzione regionale territorialmente competente.