

Spett.le

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE AULSS n.8 Berica

U.O.C._____

Mail: dipartimento.prevenzione@aulss8.veneto.it

Mail PEC: protocollo.prevenzione.aulss8@pecveneto.it

Oggetto: **Segnalazione**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra

nato/a il a.....

e residente nel Comune di

via n° ☎

documento identificativo (*),.....

dichiara quanto segue:

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che:

- a. la presente segnalazione verrà trasmessa al Dirigente Responsabile U.O.C. per le valutazioni ed il seguito di competenza;
- b. ai sensi del D.L.vo 196/2003, art.13, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo anche con strumenti informatici.

Si precisa tuttavia che, ai sensi della L. n. 241/90 art. 22 è riconosciuto a chiunque vi abbia interesse il diritto di accesso ai documenti amministrativi fatti salvi i casi previsti dall'art. 24 della legge stessa.

DATA

FIRMA

(*) allegare copia documento d'identità in corso di validità