



Comune di Prizzi

SPORTELLO LEGALITA'

MODULO PER LE SEGNALAZIONI

A CURA DEL CITTADINO

DATI DEL SEGNALANTE (facoltativi, ma indispensabili per eventuali risposte)

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____

E-mail _____

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Ricevuta da: _____ Prot. n. _____ del _____

SPORTELLO LEGALITA'
RICEVUTA PER IL CITTADINO

Segnalazione ricevuta dal Sig./Sig.ra _____ in data _____

Timbro

firma operatore