

Mitt. _____ _____ _____ _____	Regione Siciliana Assessorato delle Attività Produttive URP Ufficio Relazioni con il Pubblico Via degli Emiri, 45 – 90135 Palermo
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Oggetto: Richiesta appuntamento per i giorni di Martedì e/o Giovedì dalle ore 9:30 alle ore 13:00, presso gli Uffici del Dipartimento Attività Produttive.

**MOTIVO DELLA VISITA**

1	Informazioni sulla pratica prot. N° _____ del ___/___/_____ OGGETTO: _____
2	Informazioni sulla linea d'intervento __. __. __. __. del P.O. FERS 2007-2013
3	Altro:

**PRESSO L'UFFICIO**

<input type="checkbox"/>	AREA	_____	Sig. ___/ Dr _____
<input type="checkbox"/>	SERVIZIO	_____	Sig. ___/ Dr _____
<input type="checkbox"/>	UOB	_____	Sig. ___/ Dr _____
<input type="checkbox"/>	DIREZIONE	_____	Sig. ___/ Dr _____

Palermo, li \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO URP**

Richiesta  telefonica  fax  e.mail  presso l'URP n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**APPUNTAMENTO CONFERMATO PER IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ALLE ORE \_\_\_\_\_**

Firma dell'Ufficio  
U.R.P.

**RISERVATO ALL'UFFICIO DI COMPETENZA**

Si dichiara che il visitatore è stato presso questo Ufficio fino alle ore \_\_\_\_\_ e che, per migliorare l'organizzazione di questo Dipartimento e i servizi offerti all'utenza, è stato fornito un questionario di "rilevazione del gradimento del servizio ricevuto", che l'utente, cortesemente, dovrà compilare e inserire nel contenitore **URP** ubicato in portineria. Si ricorda all'utente che il questionario è anonimo e i dati raccolti **saranno trattati cumulativamente nel rispetto della legge sulla privacy.**

Palermo, li \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Timbro e firma  
dell'Ufficio competente

\_\_\_\_\_