

REGIONE SICILIANA

Dipartimento Regionale \_\_\_\_\_

Servizio/Area/U.O.: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (da compilare esclusivamente a cura di: società, imprese - anche individuali -, e professionisti iscritti in albi e/o elenchi):

\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (da compilare esclusivamente a cura di: cittadini e/o soggetti privati): lo scrivente dichiara di volere ricevere le comunicazioni di interesse al seguente indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_ Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione e/o la cessazione all'utilizzo dello stesso.

**ESPONE IL SEGUENTE RECLAMO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(i dati personali verranno trattati ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 – allegare copia documento d'identità)

Lo scrivente dichiara di seguito la modalità di invio e/o consegna di eventuali comunicazioni in merito:

ritira personalmente: **SI**  **NO**  per posta al proprio domicilio: **SI**  **NO**

all' indirizzo di posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_

per posta elettronica certificata: vedi P.E.C. sopra indicata.

Lo scrivente si impegna a comunicare le eventuali variazioni degli indirizzi sopra indicati: domicilio, Posta Elettronica Ordinaria e Posta Elettronica Certificata (P.E.C.).

Palermo li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_