

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Adria</p> <p>Ufficio destinatario Personale</p>	
--	---	--

## Trasmissione del questionario di valutazione dei servizi offerti dal Comune da parte del cittadino

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

### TRASMETTE

il questionario di valutazione dei servizi offerti dal Comune da parte del cittadino.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	questionario di valutazione dei servizi offerti dal Comune da parte del cittadino
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Adria		
Luogo	Data	Il dichiarante