



COMUNE DI LOIANO

CITTÀ METROPOLITANA DI BOLOGNA

U.R.P. - UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

☐ SEGNALAZIONE

☐ PROPOSTA

☐ RECLAMO

DATI DEL CITTADINO:

(non si accettano segnalazioni anonime)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa del Comune di Loiano per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016.

Data _____

Firma _____