



**Provincia dell'Aquila  
U.R.P.**

**Oggetto: Richiesta informazioni**

Se desidera conoscere lo stato di una pratica può lasciare un messaggio utilizzando questo modulo.

Per avere una risposta la invitiamo ad indicare i suoi dati, in modo da poterla contattare.

Le informazioni forniteci saranno trattate nel rispetto del codice in materia dei dati personali (D. Lgs 196/2003).

✚ Cognome e nome \_\_\_\_\_

✚ Indirizzo \_\_\_\_\_

✚ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

✚ Indirizzo e mail \_\_\_\_\_

✚ Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

✚ Informazioni richieste

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

✚ Data di compilazione \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 acconsento al trattamento dei dati per le finalità in oggetto.

---

**Grazie. La sua collaborazione sarà utile per migliorare i nostri servizi. La informiamo che l'URP inoltrerà il suo messaggio all'ufficio competente. Non appena possibile, e comunque entro 30 giorni, la contatteremo presso i recapiti da lei indicati per informarla sull'esito della richiesta.**

Da compilare a cura dell'ufficio.

- Reclamo
- Segnalazione
- Servizio interessato
- Data inoltro al servizio
- Prot. n.

del