

IDENTIFICAZIONE ESPONENTE

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Luogo di nascita	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residente in					
Comune		Via		Civico	CAP
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Fax	e-mail		Reperibile nei seguenti giorni/ore	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

OGGETTO DELL'ESPOSTO/RECLAMO

Animali e benessere animale	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Igiene Pubblica	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sicurezza e igiene del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Amianto	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

SOGGETTI COINVOLTI NELL'ESPOSTO

Il signor <input type="checkbox"/> / Ditta <input type="checkbox"/>		
Cognome/ragione Sociale		
<input type="text"/>		
Presso: <input type="checkbox"/> area <input type="checkbox"/> abitazione <input type="checkbox"/> edificio <input type="checkbox"/> ditta <input type="checkbox"/> cantiere <input type="checkbox"/> esercizio di vendita <input type="checkbox"/> bar/ristorante		
<input type="checkbox"/> altro	specificare: <input type="text"/>	
Sita in via/piazza		n. civico
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		Comune
		<input type="text"/>

Descrizione dettagliata del problema segnalato:

Allegati o materiale presentato		
Fotografie	<input type="checkbox"/>	
Originale scontrino acquisto	<input type="checkbox"/>	
Etichette	<input type="checkbox"/>	
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali e civili previste nel caso di **dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e nel caso di **procurato allarme presso l'Autorità** previsto dall'art. 658 del Codice Penale.

Data,

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati contenuti nel Suo esposto/reclamo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per la verifica di quanto da Lei dichiarato; non verranno diffusi; non verranno comunicati ad altri soggetti se non a quanti interessati alla presente verifica e/o all'Autorità Giudiziaria.

Acconsento al trattamento dei dati.

Data,

Firma _____