MODULO SEGNALAZIONE

Cognome e nome	Recapito telefonico
Indirizzo	**Email**

Servizio
❑ **Igiene Urbana** ❑ **Trasporti e mobilità** ❑ **Servizio Idrico Integrato** ❑ **Servizi Cimiteriali** ❑ **Altro**

Descrizione anomalia

Data	Firma

Tempo massimo di risposta: trenta giorni dal ricevimento della presente e nel caso di complessità della pratica, saranno fornite informazioni sullo stato di avanzamento della presente segnalazione, telefonando al numero **0141 434 612** oppure scrivendo tramite mail a: **reclami@asp.asti.it**

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Asti e il Responsabile è ASP S.p.A..
I dati da Lei forniti saranno utilizzati al solo fine di erogarLE il servizio richiesto.
La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione non potrà essere effettuato il servizio richiesto.
A.S.P. S.p.A. ha designato un Responsabile della protezione dei dati.
Dati di contatto: privacy@asp.asti.it; Pec: rdp.privacy@pec.it; tel. 0141 434 611;
posta: Ufficio Privacy c/o Asp S.p.A., c.so Don Minzoni n. 86 – Asti.
Per l'informativa completa visitare il sito www.asp.asti.it.