

A COMUNE DI CIVITAVECCHIA

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Piazzale Guglielmotti, 7

00053 CIVITAVECCHIA (rm)

urp@comune.civitavecchia.rm.it

Pec: comune.civitavecchia@legalmail.it

Oggetto: Servizio TAXI- Reclamo.

Il/La sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Citta CAP _____ Stato _____ Telefono _____

E-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., quanto segue:

COMUNICA

Dati sull'episodio

Località di partenza Data e ora di partenza _____

Località di arrivo Ora di arrivo _____

Dati identificativi dell'autovettura

N. Licenza Taxi _____

Targa _____

Marca Modello _____

Reclamo

Descrizione dell'episodio *(se lo spazio per la descrizione è insufficiente, utilizzare un foglio aggiuntivo)*

Eventuali testimoni

Si allega la dichiarazione resa dai seguenti testimoni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la relativa copia del documento di identità:

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

Si allega copia del documento di identità del/la sottoscritto/a. _____

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, si informa che:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati da Comune di Civitavecchia- Ufficio Trasporti per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto avrà come conseguenza l'impossibilità di prendere atto del reclamo;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'Interessato potrà, in ogni momento, esercitare i diritti di cui della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali",
- Vista la predetta informativa, il/la sottoscritto/a autorizza Il Comune di Civitavecchia-, al trattamento dei propri dati personali.

DATA _____

FIRMA _____