



Comune di Ginosa  
Palagianello



Comune di Laterza



Comune di Castellaneta



Comune di

**AMBITO TERRITORIALE Nr.1  
GINOSA, LATERZA, CASTELANETA, PALAGIANELLO, A.S.L.TA/1**

Al Comune di  
Ginosa Ufficio di  
Piano

RECLAMO presentato da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nt. a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Servizio per cui si è riscontrata l'irregolarità:

\_\_\_\_\_

(Si faccia riferimento alla denominazione riportata nella Carta dei Servizi Sociali)

Giorno e Ora in cui è stata riscontrata l'irregolarità:

\_\_\_\_\_

Motivo del Reclamo:

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

(fornire il maggior numero di elementi utili per la valutazione dell'irregolarità)

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_