



Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Affissioni - Direzione Canoni

## Dichiarazione per disservizi legati all'affissione di manifesti

### Il sottoscritto

|   |                |                  |                             |  |                               |           |       |         |        |     |
|---|----------------|------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------|-------|---------|--------|-----|
| Cognome   |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale                |           |       |         |        |     |
| Data di nascita   | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza                  |           |       |         |        |     |
| Residenza   |                |                  |                             |  |                               |           |       |         |        |     |
| Provincia   | Comune         |                  | Indirizzo                   |  | Civico                        | Esponente | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Telefono cellulare  | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |           |       |         |        |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                |                  |                             |  |                               |           |       |         |        |     |
| Ruolo   |                |                  |                             |  |                               |           |       |         |        |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |                |                  |                             |  | Tipologia                     |           |       |         |        |     |
| Sede legale   |                |                  |                             |  |                               |           |       |         |        |     |
| Provincia   | Comune         |                  | Indirizzo                   |  | Civico                        | Esponente | Scala | Interno | Colore | CAP |
| Codice Fiscale  |                |                  |                             |  | Partita IVA                   |           |       |         |        |     |
| Telefono  |                |                  | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |           |       |         |        |     |

### dati del professionista

*(questa sezione deve essere compilata solo in caso il dichiarante è una persona fisica ricoprente il ruolo di professionista)*

|                          |                             |                  |                             |         |                               |                |                   |         |        |     |     |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|---------|-------------------------------|----------------|-------------------|---------|--------|-----|-----|
| Titolo                   |                             | Cognome          |                             | Nome    |                               | Codice Fiscale |                   |         |        |     |     |
| Data di nascita          | Sesso                       | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza                  |                |                   |         |        |     |     |
| Partita IVA              | Albo o ordine professionale |                  |                             | Regione |                               | Provincia      | Numero iscrizione |         |        |     |     |
| Studio Professionale     |                             |                  |                             |         |                               |                |                   |         |        |     |     |
| Provincia                | Comune                      |                  | Indirizzo                   |         | Civico                        | Barrato        | Scala             | Interno | Colore | SNC | CAP |
| <input type="checkbox"/> |                             |                  |                             |         |                               |                |                   |         |        |     |     |
| Telefono cellulare       | Telefono studio             |                  | Posta elettronica ordinaria |         | Posta elettronica certificata |                |                   |         |        |     |     |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che si sono verificati disservizi per le affissioni

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| <b>Oggetto affissione</b> |           |
|                           |           |
| <b>Decorrenza</b>         |           |
| <b>Dal</b>                | <b>Al</b> |
|                           |           |
| <b>Numero impianto</b>    |           |
|                           |           |

|                  |               |                  |               |                  |              |               |  |
|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|--------------|---------------|--|
| <b>sita in</b>   |               |                  |               |                  |              |               |  |
| <b>Provincia</b> | <b>Comune</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Civico</b> | <b>Esponente</b> | <b>Piano</b> | <b>Colore</b> |  |
|                  |               |                  |               |                  |              |               |  |

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| <b>per il seguente motivo</b> |                    |
| <b>Motivazione</b>            |                    |
| <input type="radio"/>         | mancata affissione |
| <input type="radio"/>         | altro              |
| <b>Descrizione</b>            |                    |
|                               |                    |

|  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> <b>ulteriore affissione</b> |           |
| <b>Oggetto affissione</b>                            |           |
|  |           |
| <b>Decorrenza</b>                                    |           |
| <b>Dal</b>   | <b>Al</b> |
|  |           |
| <b>Numero impianto</b>                               |           |
|  |           |

|                  |               |                  |               |                |              |  |
|------------------|---------------|------------------|---------------|----------------|--------------|--|
| <b>sita in</b>   |               |                  |               |                |              |  |
| <b>Provincia</b> | <b>Comune</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Civico</b> | <b>Barrato</b> | <b>Piano</b> |  |
|                  |               |                  |               |                |              |  |

**per il seguente motivo**

**Motivazione**

- mancata affissione
- altro

**Descrizione**

**ulteriore affissione**

**Oggetto affissione**

**Decorrenza**

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

**Numero impianto**

**sita in**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|
|           |        |           |        |         |       |

**per il seguente motivo**

**Motivazione**

- mancata affissione
- altro

**Descrizione**

**ulteriore affissione**

**Oggetto affissione**

**Decorrenza**

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

**Numero impianto**

**sita in**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|
|           |        |           |        |         |       |

**per il seguente motivo****Motivazione**

- mancata affissione  
 altro

**Descrizione** **ulteriore affissione****Oggetto affissione****Decorrenza**

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

**Numero impianto****sita in**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|
|           |        |           |        |         |       |

**per il seguente motivo****Motivazione**

- mancata affissione  
 altro

**Descrizione****DICHIARA, INOLTRE**

- di essere a conoscenza che gli eventuali reclami per disservizi, adeguatamente documentati, concernenti l'attuazione pratica delle affissioni devono essere presentati al più presto e comunque entro i tre giorni lavorativi antecedenti la scadenza del termine di validità delle affissioni al fine di rendere possibile la verifica
- che la mancata presentazione del reclamo al servizio anzidetto con le modalità sopra riportate comporta accettazione delle modalità di esecuzione del servizio, nonché la decadenza da ogni pretesa circa le modalità stesse

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documentazione fotografica a colori

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.

Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.

Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: [DPO@comune.genova.it](mailto:DPO@comune.genova.it)

L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.

Prima di proseguire è richiesto di flaggare il sottostante riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://smart.comune.genova.it/node/8227>

Genova

Luogo

Data

Il dichiarante