Al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL 1 Via Aurelia Ponente, 9718038 Sanremo – Fraz. Bussana (IM) PEC: <u>protocollo@pec.asl1.liguria.it</u>

IDENTIFICAZIONE ESPONENTE										
II sottoscritto										
Cognome		Nome				Luogo di nascita				
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittad	inanza			Codice Fiscale				
Residente in		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					0:::-	I CAD	I Burnita atau	
Comune		Via					Civico	CAP	Provincia	
Tolofono	-1-1-1		La mail				Donoribilo		ati giorni/oro	
Telefono	Fax	e-mail				$\overline{}$	Reperibile nei seguenti giorni/ore			
OGGETTO DELL'ESPOSTO/RECLAMO										
Animali e benessere animale				1 201 0010	/ KLOL	<u> </u>				
Alimenti										
Igiene Pubblica										
Sicurezza e igiene del lavoro										
Amianto										
Altro	(specificare)									
-	(-									
Il signor / Ditta Cognome/ragione				NVOLTI NE		0010				
Presso: 🗆 area 🗆	abitazione 🔲	edificio	ditta	☐ cantiere	□ese	rcizio	di vendita 🛚	bar/risto	rante	
□altro specific	care:									
	/piazza			n	n. civico Comune					
Descrizione dettagli	iata del problem	na segn	alato:							

Allegati o materiale presentato			
Fotografie			
Originale scontrino acquisto			
Etichette			
Altro (specificare)			
·	richia	le sanzioni penali e civili previste nel caso di dichiarazioni mendaci , mate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e nel caso di procura l'art. 658 del Codice Penale.	
Data,		Firma	
esclusivamente per la verifica	enuti r di quo teresso	T nel Suo esposto/reclamo saranno trattati, anche con strumenti informatic anto da Lei dichiarato; non verranno diffusi; non verranno comunicati a ati alla presente verifica e/o all'Autorità Giudiziaria.	
Data		Firma	