



# COMUNE DI REALMONTE

PROVINCIA DI AGRIGENTO

UFFICIO TECNICO III° SETTORE LAVORI PUBBLICI -SERVIZIO TECNICO MANUTENTIVO-

N° Prot. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Spett.le **UFFICIO TECNICO  
III° SETTORE LAVORI PUBBLICI  
-SERVIZIO TECNICO MANUTENTIVO-**

PEC: [utcrealmonte@pec.it](mailto:utcrealmonte@pec.it)

Fax: 0922-810833/0922-810070

## **OGGETTO : SEGNALAZIONE ANOMALIE**

Il sottoscritto (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ residente nel comune  
di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_,

**con la presente comunicazione intende segnalare la seguente anomalia:**

- Pubblica Illuminazione;
- Rete Idrica;
- Rete Fognaria;
- Altro \_\_\_\_\_

## **ZONA ANOMALIA**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ dal n° civico \_\_\_\_\_ al n° civico \_\_\_\_\_

## **TIPO ANOMALIA**

- Impianto spento;                       lampada mal funzionante / spenta;                       palo / mancante;
- palo abbattuto / pericolante;                       perdita rete idrica;                       perdita rete fognaria;
- Altro \_\_\_\_\_

**DATA PRESUNTA INIZIO ANOMALIA** \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# COMUNE DI REALMONTE

PROVINCIA DI AGRIGENTO

UFFICIO TECNICO III° SETTORE LAVORI PUBBLICI -SERVIZIO TECNICO MANUTENTIVO-

## Spazio riservato all'ufficio

RIFERIMENTO COMUNICAZIONE:

*N° Prot.* \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_

La presente segnalazione è stata inoltrata alla ditta incaricata del servizio di manutenzione in data

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile dell'Ufficio o suo delegato

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile dell'Impresa (allegare eventuale lettera di trasmissione)

\_\_\_\_\_