

**COMUNE DI BISACQUINO (PA)**  
**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**

**Oggetto: *SEGNALAZIONE DISSERVIZI E/O ALTRI FATTI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO***  
***(NON AVENTI RILEVANZA PENALE).***

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

VIA DECANO DI VINCENTI, 16

**90032 – BISACQUINO - PA**

Il sottoscritto ..... nato a  
..... il ....., residente in  
....., via .....,  
n. ...., codice fiscale n.  
..... Recapito telefonico  
..... email per  
comunicazioni .....

SEGNALA quanto segue:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

CHIEDE

che codesto Comando voglia provvedere a quanto di competenza in ordine al fatto sopra segnalato.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 675 DEL 31.12.1996  
AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo il trattamento dei dati forniti per l'istruttoria delle procedure da me richieste. Tale consenso riguarda anche, più specificamente, l'attività svolta dagli Enti terzi competenti nel rilascio di autorizzazioni/concessioni/nulla osta o in quanto destinatari di comunicazioni.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Si informa che il responsabile del procedimento è il dott. BACILE Ignazio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Ufficio Polizia Municipale Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA) tel. 091 83 00 235 fax 091 83 52 887 [poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it) [poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it) [www.pmbisacchino.eu](http://www.pmbisacchino.eu)