**Richiedi un intervento Difensore civico**

**Al difensore civico della regione Emilia-Romagna**

###### Dati del/della richiedente

In caso il richiedente agisca per conto o insieme ad un altro richiedente, è possibile compilare più volte la sezione, indicando un richiedente principale (che verrà contattato dall'Ufficio)

**Richiedente 1**

**Persona Fisica/Giuridica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome \*** | **Nome\***  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Genere**  | **Codice fiscale**  |
|  |  |
|  |  |

**Paese Residenza**

 **Italiana Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo recapito postale** | **Provincia recapito postale**  | **Comune recapito postale**  | **CAP recapito postale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Cittadinanza**

 **Italiana Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recapito telefonico\*** | **Altro telefono** | **Fax** | **Email/pec \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Allegato: Documento di riconoscimento (pdf, jpg, jpeg, gif) \***

**Tipo documento\***

**Breve descrizione\***

 **Richiedente principale**

**Rapporto con l’intestatario:**

**\_\_\_\_ Avvocato**

**\_\_\_\_genitore/ parente entro il quarto grado**

**\_\_\_\_ coniuge**

**\_\_\_\_ tutore/amministratore di sostegno**

**\_\_\_\_ associazione**

**\_\_\_\_ organizzazione sindacale**

**\_\_\_\_ altro**

**Richiedente 2**

**Persona Fisica/Giuridica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome \*** | **Nome\***  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Genere**  | **Codice fiscale**  |
|  |  |
|  |  |

**Paese Residenza**

 **Italiana Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo recapito postale** | **Provincia recapito postale**  | **Comune recapito postale**  | **CAP recapito postale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Cittadinanza**

 **Italiana Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recapito telefonico\*** | **Altro telefono** | **Fax** | **Email/pec \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Allegato: Documento di riconoscimento (pdf, jpg, jpeg, gif) \***

**Tipo documento\***

**Breve descrizione\***

 **Richiedente principale**

**Rapporto con l’intestatario:**

**\_\_\_\_ Avvocato**

**\_\_\_\_ genitore/ parente entro il quarto grado**

**\_\_\_\_ coniuge**

**\_\_\_\_ tutore/amministratore di sostegno**

**\_\_\_\_ associazione**

**\_\_\_\_ organizzazione sindacale**

**\_\_\_\_ altro**

**Il richiedente principale opera per conto di un’altra persona**

**Se il richiedente principale opera per conto di qualcun altro, compilare anche la seguente parte:**

###### Persona per la quale si richiede l'intervento 1

**Persona Fisica/Giuridica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome \*** | **Nome \*** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Genere \*** | **Codice fiscale \*** |

**Luogo di nascita\***

 **Italia Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Provincia di nascita \*** | **Comune di nascita\*** | **Data di nascita** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Paese di residenza\***

 **Italia Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indirizzo di residenza\*** | **Provincia di residenza \*** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune di residenza** |  |
| **\*** |  |
|  |  |

 |  |  **Cap di residenza\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Cittadinanza**

 **Italiana Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recapito telefonico** | **Altro telefono** | **Fax** | **Email/pec**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Allegato: Documento di riconoscimento (pdf, jpg, jpeg, gif) \***

**Tipo documento\***

**Breve descrizione\***

**Allegato: Delega (pdf, jpg, jpeg, gif) \***

**Tipo documento\***

**Breve descrizione\***

###### Persona per la quale si richiede l'intervento 2

**Persona Fisica/Giuridica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome \*** | **Nome \*** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Genere \*** | **Codice fiscale \*** |
|  |  |
|  |  |

**Luogo di nascita\***

 **Italia Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Provincia di nascita \***  | **Comune di nascita\*** | **Data di nascita** |

 **Paese di residenza\***

 **Italia Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indirizzo di residenza\*** | **Provincia di residenza \*** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune di residenza** |  |
| **\*** |  |
|  |  |

 |  |  **Cap di residenza\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Cittadinanza**

 **Italiana Unione Europea Altri Paesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recapito telefonico** | **Altro telefono** | **Fax** | **Email/pec**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Allegato: Documento di riconoscimento (pdf, jpg, jpeg, gif) \***

**Tipo documento\***

**Breve descrizione\***

**Allegato: Delega (pdf, jpg, jpeg, gif) \***

**Tipo documento\***

**Breve descrizione\***

**Controparte**

Controparte 1

**Autorità/azienda/ente/ufficio nei confronti del quale si presenta la richiesta\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indirizzo** | **Provincia\*** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune\*** |  |
|  |  |
|  |  |

 |  | **Cap \***[Digitare una citazione tratta dal documento o il sunto di un punto di interesse. È possibile collocare la casella di testo in qualsiasi punto del documento. Utilizzare la scheda Strumenti disegno per cambiare la formattazione della citazione.] |

**Email/pec**

Controparte 2

**Autorità/azienda/ente/ufficio nei confronti del quale si presenta la richiesta\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indirizzo\***  | **Provincia\*** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune\*** |  |
|  |  |
|  |  |

 |  | **Cap \*** |

**Email/pec**

**Segnalazione**

**Breve descrizione dei motivi per i quali si richiede l’intervento\***

**Breve descrizione delle iniziative già intraprese**