**Segnalazione richieste di consulenza o di contatto**

***Al Garante*** ***dei diritti delle persone con disabilità***

* **[garantedisabilita@comune.palermo.it](mailto:garantedisabilita@comune.palermo.it" \t "_blank)**

***Avv. Marcella La Manna***

* **Area della Cittadinanza**
* **Settore della Cittadinanza Solidale**

**[m.lamanna@comune.palermo.it](mailto:m.lamanna@comune.palermo.it" \t "_blank)**

Cognome

Nome

Abitante a Via/Piazza n. C.A.P.

Tel. E-mail

In qualità di

( )utente direttamente interessato

( ) parente o affine dell’utente interessato

( ) rappresentante organismi/associazioni/altro

Descrizione della problematica:

Informativa ai sensi dell’art.13 del Regolamento EU 2016/679: La informiamo che i dati da Lei forniti con il presente modulo saranno trattati, dai soli uffici interessati, esclusivamente per le finalità connesse alla verifica della presente segnalazione e poterLe fornire relativa risposta.

DATA FIRMA