

1. MODULO DI SEGNALAZIONE DEI DISSERVIZI DI TELEFONIA MOBILE E CONNETTIVITÀ INTERNET

Comune: _____

Data della segnalazione: ____ / ____ / ____

Referente del Comune: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

2. DATI DEL DISSERVIZIO

Località/Zona interessata

Data di inizio del disservizio

____ / ____ / ____

Ora di inizio

Data di ripristino (se avvenuto)

____ / ____ / ____

Ora di ripristino

Durata stimata del disservizio

3. TIPOLOGIA DEL DISSERVIZIO

☐ Assenza totale della rete mobile

☐ Assenza della connessione Internet

- ☐ Connessione Internet molto lenta
- ☐ Telefonia mobile con segnale insufficiente
- ☐ Impossibilità di effettuare o ricevere chiamate
- ☐ Malfunzionamento della rete dati
- ☐ Altro

Specificare:

4. GESTORE INTERESSATO

- ☐ TIM
- ☐ Vodafone
- ☐ WindTre
- ☐ Iliad
- ☐ Fastweb
- ☐ Altro _____
- ☐ Non noto

5. SERVIZI PUBBLICI O ESSENZIALI COINVOLTI

Barrare le caselle interessate.

- ☐ Municipio
- ☐ Uffici comunali
- ☐ Polizia Locale
- ☐ Scuola

UFFICIO DEL PRESIDENTE

- ☐ Struttura sanitaria
- ☐ Guardia Medica
- ☐ Protezione Civile
- ☐ Caserma/Forze dell'Ordine
- ☐ Attività produttive
- ☐ Attività commerciali
- ☐ Servizi bancari/Poste
- ☐ Altri servizi essenziali

Specificare:

6. CONSEGUENZE RISCONTRATE

Descrivere sinteticamente gli effetti del disservizio.

7. EVENTUALI DOCUMENTAZIONI ALLEGATE

- ☐ Fotografie
- ☐ Screenshot
- ☐ Comunicazioni del gestore
- ☐ Altra documentazione

Specificare:

UFFICIO DEL PRESIDENTE

8. NOTE

Firma del Responsabile

Timbro del Comune