


**UFFICIO RELAZIONI
 CON IL PUBBLICO**

Gentile Signora/Egregio Signore,

compilando questa scheda ha l'opportunità di esprimere i Suoi suggerimenti, reclami e apprezzamenti al fine di migliorare i servizi offerti.

DATI DEL DIRETTO INTERESSATO (allegare DOCUMENTO D'IDENTITA')

COGNOME NOME.....

NATO IL RESIDENTEA PROV. CAP.....

IN VIA

CELLULARE.....TELEFONO MAIL.....

DATI DEL SEGNALANTE (se diverso dal DIRETTO INTERESSATO) (allegare DOCUMENTO D'IDENTITA')

GRADO DI PARENTELA

COGNOME NOME.....

NATO IL RESIDENTE A PROV CAP

IN VIA

CELLULARETELEFONO MAIL.....

DELEGA

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a il.....a.....

DELEGA

a presentare la segnalazione, a rappresentarlo nell'azione di tutela relativa alla stessa e a ricevere risposta in merito

Il Sig./la Sig.a.....

Nato/a il.....a.....

Firma

.....

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si comunica che l'Azienda ULSS 7 Pedemontana, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali. Per tutti i dettagli, si invita a prendere visione del documento informativo generale, affisso nei vari locali dell'Azienda e consultabile nel portale web istituzionale.

Per presa visione, _____

