



Azienda di Servizi alla Persona
“GOLGI - REDAELLI”

Spett.le ASP Golgi-Redaelli

c.a. UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Istituto
Sede Centrale

Tipo di segnalazione:

ELOGIO

SUGGERIMENTO

RECLAMO

Effettuata da

Cognome e nome

Via CAP Città Prov.

Tel. Cell. E.mail

ospite della struttura presso l'Istituto Reparto.....

in qualità didell'ospite Sig./Sig.ra, presso l'Istituto.....
Rep.....

Altro (specificare).....

OGGETTO E MOTIVAZIONI DELLA SEGNALAZIONE

Io sottoscritto/a, viste le disposizioni di cui agli artt. 7, 8, 9 e 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, prendo atto ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 che i dati forniti sono oggetto di trattamento da parte dell'Azienda – in conformità delle norme vigenti e del Regolamento aziendale per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari - per le finalità tutte connesse all'istanza presentata e acconsento alla trattazione degli stessi.

Data Firma (.....)

(NEL CASO DI RACCOLTA DI SEGNALAZIONE EFFETTUATA IN FORMA TELEFONICA:

Il Ricevente dichiara di aver provveduto ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 ad informare l'istante che i dati forniti sono oggetto di trattamento da parte dell'Azienda – in conformità delle norme vigenti e del Regolamento aziendale per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari - per le finalità tutte connesse all'istanza presentata e che l'interessato ha espresso il consenso alla trattazione degli stessi.

Data Il Ricevente
Firma _____)