



P E D E R Z O L I

SCHEDA DI SEGNALAZIONE PER:

Elogio

Reclamo

Rilievo/Suggerimento

DATI DICHIARANTE:

Cognome: _____

Nome: _____

Data di Nascita: _____ Luogo: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Campo da compilare **SOLO** nel caso in cui la segnalazione non riguardi il Dichiarante, ma un familiare o altra persona per cui è necessario allegare delega.

DATI DICHIARANTE:

Cognome: _____

Nome: _____

Data di Nascita: _____ Luogo: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

In qualità di: _____



P E D E R Z O L I

Data evento: _____

Luogo in cui è avvenuto l'evento (Reparto, Servizio, Ambulatorio, Sportello, etc.):

Descrizione evento: _____

Sono Presenti eventuali allegati: Si No

Se sì indicare il nome degli allegati: _____

Richiesta appuntamento: Si No

Motivazione appuntamento: _____

Si specifica che l'appuntamento verrà fornito al contatto del dichiarante previa compilazione di tutti i campi sopra riportati qualora venga ritenuto necessario. Differentemente verrà fornita risposta esclusivamente via e-mail.

Di norma, le segnalazioni dovranno essere presentate, nei modi sopra indicati, entro 15 giorni dal momento in cui l'interessato/a abbia avuto conoscenza dell'atto, comportamento, situazione, omissione, ecc. lesivo dei suoi diritti, come disposto dall'art. 14, comma 5 del D.Lgs 502/92, così come modificato dal D. Lgs 517/93.

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 e Reg. UE 679/16

Data: _____

Firma: _____