MGF.URP.01 Rev.0 del 08/10/2025

SERVIZIO URP

Fondazione Don Carlo Gnocchi, ONLUS



MODULO SEGNALAZIONI / OSSERVAZIONI / RECLAMI / ENCOMI

		ı	DATI DEL SE	GNALANTE						
Non	ne e Cognome del Segnalante:									
	Indirizzo:									
Genere:	Maschio Femmina	Età:		Professione:		Scolarità:				
Recapito Telefor	nico:			Email:						
SEGNALAZIONE PER CONTO DI:										
			Per conto di:	(Nome – Cognome)						
Per sé	stesso	Relazio	ne di parentela o altro:							
			Altre informazioni utili:							
			UNITA' CO	NVOLTA/E						
UO/Amb	oulatorio/Reparto /Servizio			Nucleo	/ Piano:					
			TIPOLOGIA	CONTATTO						
	Reclamo		Disse	ervizio		Suggerimento/Richiesta				
	Segnalazione		Ring	raziamento/Encomio						
C	Contatto in forma:	☐ Ve	rbale/telefonica	Nota Scritta		e-mail				
	OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE / OSSERVAZIONE / RECLAMO (specificare date, luoghi, persone coinvolte ed ogni altra informazione utile alla esatta ricostruzione dei fatti)									
			consenso all'utilizzo dei dati pers							
reclamo e/o segnalazione ai sensi dell'art. 13 L.196/2003. La privacy policy di Fondazione è disponibile all'indirizzo www.dongnocchi.it/privacy Data: Firma del Segnalante:										
			a dei Jegilalante.							
						iso impedirà di dare esecuzione a tutte le				

Ha il diritto di non conferire tutti o alcuni dei dati richiesti e chiedere la rettifica e cancellazione degli stessi. Il mancato consenso impedirà di dare esecuzione a tutte le attività previste a seguito del reclamo; IN OGNI CASO, SEGNALAZIONI ANONIME, NON ADEGUATAMENTE CIRCOSTANZIATE, PRIVE DI RECAPITI, POTREBBERO NON ESSERE CONSIDERATE VALIDE PER L'AVVIO DI ISTRUTTORIA E CONFERIMENTO DI ADEGUATA RISPOSTA. Il modulo può essere consegnato direttamente all'URP o inviato in copia scansionata all'indirizzo email sotto riportato, allegando documento di identità. I riscontri saranno forniti entro il termine massimo di 30 giorni.

COMPILAZIONE A CURA DELL'URP										
Data ricezione reclamo:		Il reclamo viene preso in carico?	☐ SI	NO	Firma Responsabile / Referente URP					
Data Valutazione:		In caso di non presa in carico, indicare il motivo:								

MGF.URP.01 Rev.0 del 08/10/2025

SERVIZIO URP

Fondazione Don Carlo Gnocchi, ONLUS



MODULO SEGNALAZIONI / OSSERVAZIONI / RECLAMI / ENCOMI

ANALISI DEL PROBLEMA E DEFINZIONE DELLE AZIONI NECESSARIE

Identificativo / Protocollo Procedimento:						Abbreviato	1	Esteso / Istruttoria				
				Procedime	nto Abl	oreviato						
Descrizione dell	le azion	i intrapro	ese: 									
Data:	Data: Firma Responsabile / Referente URP:											
				Procedimento	Esteso	/ Istruttoria						
Unità Organizza	itive / F	ersonale	Coinvolti:									
Analisi del recla	mo e a	zioni pro	poste per la	la risoluzione del pro	blema (allegare eventua	le docume	ntazione / ı	relazioni):			
Data:	Data: Firma Responsabile / Referente URP:											
		<u> </u>										
				Centro ritengono adeg				SI	□ NO			
		Sour		nte si dichiara soddisfa oddisfatto, opportuno u				SI SI	NO NO			
				e delle azioni intrapr					NO NO			
			20011210110	dene deloni intrapi	oc per	arcenore appro-	<u> </u>	<u>. </u>				
	[Data:		Firma Respo	nsabile	/ Referente UR	P:					
				azione / Reclamo			Data Chi					
	[rmazione / petti Strutt.	Accessibilit		Relazione	☐ As	petti strutt. /comfort	Umanizzazione, Privacy			
Classificazi Recla			Prestazioni	Asp. Economic	i 🗆	Rilascio Referti/ Doc. Clinica		Contenzioso	Encomic			
	[Altro	Firma Responsa	bile / Re	eferente URP per Chiusura						



Gentile Signora, Egregio Signore,

La invitiamo a compilare il seguente questionario per la rilevazione del gradimento. La sua opinione ed i suoi suggerimenti ci saranno di grande utilità per migliorare la qualità dei nostri servizi. Le chiediamo di mettere un segno SOLO sulla risposta che le sembra più adatta. Il questionario è anonimo e potrà riconsegnarlo ad uno degli operatori della struttura, in segreteria, o metterlo direttamente nella cassetta della posta di colore ROSSO, presente nell'atrio d'ingresso del Centro Hospice Santa Maria delle Grazie via Montecassino 8 – Monza.

Grazie per la Sua collaborazione.

CENTRO SANTA MARIA DELLE GRAZIE - Hospice

CENTRO SANTA MANIA DELLE GNALIE HOSPICE											
Il questionario viene compilato in data:											
Da:											
Da: □ dall'assistito □ con l'aiuto di parenti/amici/assistente familiare □ da un familiare											
Da chi è venuto a conoscenza della nostra Struttura?											
☐ Medico di Medicina Generale ☐ Medico di altro Ospedale ☐ Sito internet ☐ Amici /parer ☐ ATS/ASL ☐ Associazioni ☐ Operatori ☐ Servizio Soci										-	
□ ATS/ASL		⊔ A :	SSUCIAZIO)111			⊔ Оре	IdloII		□ Sel Vizi	J SOCIAIE
QUA	ANTO È	SOD	DISFA	TTO	DEI SE	GUE	NTI A	SPETT	1?		
Per la compilazio	ne, ind	licare	punte	eggi d	a 1 (p	er nu	ılla so	oddisfa	tto) a	7 (molto)
				ddisfa							
A. Tempi d'attesa per ott	enere il	ricove	ero (tem	npo tras	corso d	alla pre	escrizio	ne del rico	overo al	'ingresso)	
	1	2	3	4	(5)) (6	7			
B. Accoglienza e informa	B. Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto										
(orari visite mediche, orari prelievi e terapie, orari visite parenti, orari ricevimenti medici, identificazione dei											
responsabili di cure)	1	(2)	(3)	(4)	(5)) (<u>(6)</u>	(7)			
C. Assistenza del persona	ale (disp	onibili	tà, soll	ecitud	ine/tei	mpest	ività,	cortesia	, ascolt	to)	
C.1 Personale medico				1	2	3	4	(5)	6	7	
C.2 Personale infermierist	ico			1	2	3	4	(5)	6	7	
C.3 Personale socio sanita	rio			1	2	3	4	(5)	6	7	
C.4 Fisioterapista				1	2	3	4	(5)	6	7	
C.5 Assist. Psicologica				1	2	3	4	(5)	6	7	
C.6 Assistente spirituale				1	2	3	4	(5)	6	7	
C.7 Assist. Sociale				1	2	3	4	(5)	6	7	
C.8 Volontari				1	2	3	4	(5)	6	7	
C.9 Riflessologa				1	2	3	4	(5)	6	7	

D.	Cure a Lei prestate									
		1	2	3	4	(5)	6	7		
E.	E. Informazioni ricevute sul suo stato di salute e sulle cure prestate									
		1	2	3	4	(5)	6	7		
F.	Rispetto della riserva	atezza pe	ersonale	<u> </u>						
		1	2	3	4	(5)	6	7		
G.	Aspetti strutturali e a	alberghie	eri (com	fort de	lla stan:	za, vitto	, pulizia	a)		
		1	2	3	4	5	6	7		
Н.	In particolare, come	valuta la	pulizia	(servizi	igienic	i, stanza	a, parti	comuni)		
		1	2	3	4	(5)	6	7		
l.	In particolare, come	valuta il	vitto (q	ualità, d	quantit	à, variet	:à)			
		1	2	3	4	(5)	6	7		
L.	Nel complesso quant	o si ritie	ne sodd	lisfatto	della su	ıa esper	ienza d	i ricovero	?	
		1	2	3	4	(5)	6	7		
M	Quanto consiglierebb	e quest	a Strutt	ura ad a	altri?					
		1	2	3	4	(5)	6	7		
	chiediamo, infine, di vol sitivi o eventuali altri se							segnalare	aspetti partico	olarmente
Ne	l ringraziarla per la corte	ese atten	zione, la	informi	amo che	e la racco	olta dell	e informaz	ioni del presei	nte

questionario è finalizzata ad elaborazioni statistiche che ci permettono di migliorare il servizio

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Orari dal lunedi al venerdi dalle ore 9.00 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 16 Indirizzo via Montecassino n°8 20900 Monza

mail info.monza@dongnocchi.it Telefono 039 23599231

MGF.926 Rev.02 del 30/09/2025 pag. 1/1

Servizio Legale

Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Direzione Generale



PRIVACY - INFORMATIVA PRIVACY - URP

La Fondazione Don Carlo Gnocchi – ONLUS (di seguito "Fondazione"), in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, in conformità con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 (il Regolamento), il cui obiettivo è proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, con il presente documento intende informarLa sulle modalità di trattamento dei Suoi dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del Trattamento dei dati personali è la Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS, persona giuridica privata, con sede legale in Milano, Via Carlo Girola, n.30, 20162 email: privacy@dongnocchi.it

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI, FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

La Fondazione tratta dati personali comuni e - solo se strettamente necessario - categorie particolari di dati per la finalità di gestione delle segnalazioni inerenti a reclami, encomi, osservazioni disservizi, ringraziamenti suggerimenti e/o per rispondere alle richieste e ai quesiti posti del segnalante ed inviate all'Ufficio relazioni con il Pubblico URP.

I dati personali trattati sono indicati nell'apposita modulistica predisposta e presente in ogni Struttura di Fondazione.

La Fondazione tratta i dati personali ai sensi di quanto previsto dall'art. 6 par. 1 lett. b) e c) del Regolamento UE 679/2016 con riguardo ai dati "comuni" e art. 9 par. 2) lett. h) – finalità di medicina/assistenza sanitaria/gestione sistemi e servizi sanitari in relazione alle particolari categorie di dati personali eventualmente necessarie per gestire il reclamo o la segnalazione.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio, in quanto il mancato conferimento dei dati personali potrebbe compromettere, o rendere impossibile, la gestione e la conclusione del procedimento.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Le operazioni di trattamento saranno effettuate mediante strumenti manuali ed informatici, secondo logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, esclusivamente da soggetti debitamente nominati responsabili o incaricati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla legge, nonché mediante l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la tutela della Sua riservatezza e ad evitare i rischi di perdita o distruzione, di accessi non autorizzati, di trattamenti non consentiti o non conformi alle finalità sopra indicate.

DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali non verranno essere comunicati a terzi, salve le ipotesi previste per legge.

E' fatta salva, in ogni caso, la comunicazione di dati a società espressamente incaricate ad agire in qualità di responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo 679/2016. che opereranno in qualità di nonché la comunicazione dei dati richiesti, in esecuzione di obblighi di Legge anche a forze di polizia, all'autorità giudiziaria, ad altri soggetti pubblici per finalità di prevenzione, accertamento o repressione dei reati.

TRASFERIMENTO VERSO PAESI TERZI

I dati non saranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I Suoi Dati Personali saranno trattati dal Titolare per il solo periodo di tempo necessario al raggiungimento delle finalità sopra descritte, e per un periodo comunque non superiore a 10 anni per far valere o difendere un proprio diritto, in caso di contenziosi e precontenziosi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione ai trattamenti descritti nella presente informativa Lei potrà esercitare i suoi diritti ai sensi degli artt. 15 e ss. del GDPR, consistenti essenzialmente nel diritto di ricevere dal Titolare informazioni in merito all'esistenza del trattamento dei Suoi dati personali, nonché avere la conferma circa ai Suoi dati, di ottenerne la rettifica, l'integrazione, l'aggiornamento, la cancellazione o il blocco.

Lei, inoltre, avrà il diritto, nei casi previsti dal Regolamento 679/2016, di ottenere la limitazione del trattamento e/o, ancora, di opporsi al trattamento dei dati personali.

La informiamo inoltre che, laddove ritenga i suoi diritti violati, Lei ha anche il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Per esercitare i suddetti diritti può rivolgersi al Titolare del trattamento inviando una comunicazione al Titolare all'indirizzo di posta elettronica <u>privacy@dongnocchi.it</u> o a quello del suo responsabile per la protezione dei dati, reperibile al seguente indirizzo rpd@dongnocchi.it, indicando in oggetto "Privacy - esercizio dei diritti ex artt. 15 e ss. del GDPR".

Il Titolare del Trattamento
Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS