

DATI DEL SEGNALANTE

Nome e cognome segnalante: _____

Indirizzo: _____

Genere: Maschio Femmina Età _____ Professione _____ Scolarità _____

Recapito telefonico: _____ e-mail: _____

PER CHI SEGNA: per se stesso per conto di: _____

Relazione di parentela o altro: _____ *(NOME E COGNOME)*

STRUTTURA COINVOLTA: Istituto Palazzolo

UO/Reparto/Servizio: _____ Nucleo/Piano _____

TIPOLOGIA: reclamo (in forma scritta) segnalazione disservizio ringraziamento/elogio suggerimento

FORMA: verbale/telefonica nota scritta e-mail

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE/OSSERVAZIONE/RECLAMO

(Specificare data, luogo ed ogni altra informazione ritenuta utile alla ricostruzione del fatto):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali solo ed esclusivamente nell'ambito della procedura riferita al presente reclamo e/o segnalazione ai sensi dell'art. 13 L.196/2003

DATA:..... Firma segnalante:.....

E' un suo diritto 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, LE SEGNALAZIONI ANONIME O PRIVE DI RECAPITO NON SARANNO CONSIDERATE UTILI 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.

Ufficio Relazioni col Pubblico

Resp. Dr. Sonia Moiso
Istituto Palazzolo: dal lunedì al venerdì ore 9/13 - 14/16 tel. 0239703234
Email: urp.mi.palazzolo@dongnocchi.it



A cura dell'U.R.P. Il reclamo viene preso in carico? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Data ricezione reclamo: _____
In caso di non presa in carico, indicare il motivo: _____ _____ _____	
Firma Responsabile/Referente URP _____	Data valutazione _____