

MODELLO RECLAMO

All'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico

__ sottoscritt__ nat__ il.....
residente a via..... n.....
tel./cell..... e-mail.....

DICHIARA:

per se stess__¹

oppure in qualità di ²:

esercente la potestà genitoriale tutore altro

del Sig. nat__ il.....
residente a via..... n.....
tel./cell..... e-mail.....

quanto di seguito accaduto (descrizione dei fatti oggetto di segnalazione, specificando date e persone coinvolte)³:

¹ Allegare copia di documento di riconoscimento.

² Allegare la delega e copia di documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

³ In caso di spazio insufficiente aggiungere foglio integrativo.

In considerazione di quanto esposto, propone/suggerisce:

Infine, dichiara di aver preso atto dell'informativa sulla *Privacy* (art. 13 del D.lgs 196/2003) nel seguente modo⁴:

- lettura dell'Informativa, riprodotta nella cartellonistica presente nella struttura aziendale resa oralmente
 ricezione del modulo informativa consultazione sul sito web aziendale⁵ altro.....

Le modalità di trattazione/gestione del presente reclamo sono specificate all'interno del Regolamento Aziendale di Pubblica Tutela consultabile on-line alla pagina <http://www.asl-rme.it/index.php?p=2563>

Roma, li _____

Firma: _____

⁴ Barrare la casella di interesse.

⁵ <http://www.asl-rme.it/index.php?p=2563>

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

