



Elogio o suggerimento

Io sottoscritto/a

(nome)

| (cognome)

nato/a il

| a

| Prov.

Stato di nascita

residente a

| Prov.

| CAP

Via

| n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

SONO

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

il diretto interessato

il familiare

di (nome)

(cognome)

nato/a il

| a

| Prov.

DESIDERO

barrare la casella d'interesse

esprimere il mio apprezzamento

offrire un suggerimento

per questi motivi (specificare le ragioni, la situazione, il luogo, le persone)

data

| firma (per esteso e leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.ausl.mo.it/informativaprivacy

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come esprimere un apprezzamento o un suggerimento

Può comunicarci il suo apprezzamento o suggerimento in diversi modi:

- di persona
- per telefono o fax
- per posta ordinaria
- online all'indirizzo <http://www.ausl.mo.it/segnalazioni> (scegliere l'ufficio URP dell'area territoriale in cui si trova il servizio/il personale/la struttura oggetto del suo apprezzamento o suggerimento)
- attraverso le cassette di raccolta delle segnalazioni che troverà nelle strutture sanitarie.