MOD.01 Reclamo/ segnalazione/suggerimento/elogio

Scheda N°_____ Data _____

☐ **RECLAMO** ☐ **SEGNALAZIONE** ☐ **SUGGERIMENTO** ☐ **ELOGIO**

Altro _____

Da compilare a cura di chi presenta il reclamo/segnalazione/suggerimento/elogio/altro.

Cognome e Nome_____ Indirizzo_____
Telefono_____ CAP _____Città_____
e-mail _____PEC _____

Dati relativi alla Persona che ha vissuto il fatto
|_| medesimo |_| parente |_| conoscente |_| altro (es. associazioni di tutela)
Cognome e Nome_____

Modalità di contatto: ☐ di persona ☐ per telefono ☐ per fax ☐ per e-mail
data _____

Descrizione del fatto
Il giorno _____alle ore_____presso il Servizio/Unità Operativa _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

N.B - Con la firma si esprime il consenso e l'autorizzazione, ai sensi della legge 765/96 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e s.m.i., al trattamento dei dati personali e sensibili forniti, che saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alla gestione del presente procedimento.

Firma di chi riceve il reclamo Firma del Cittadino

_____ _____