



**All'Ufficio Relazioni con il Pubblico
dell'ASL "VC" di Vercelli**

Oggetto: RECLAMO SUGGERIMENTO ELOGIO

La persona che segnala:

- è il diretto interessato al fatto accaduto
- ha un legame di parentela con il diretto interessato (specificare _____)
- agisce in rappresentanza del diretto interessato (Associazione di Volontariato o Tutela, ecc.)

DATI DELLA PERSONA DIRETTAMENTE INTERESSATA

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita _____ Sesso: M F Età _____
 Residente a _____
 In via _____ n° _____
 Telefono _____ e-mail _____

DATI DELLA PERSONA CHE SEGNA (se diversa dal diretto interessato)

Cognome _____ Nome _____
 Indirizzo _____
 Telefono _____ e-mail _____

Descrizione dell'accaduto

In conformità del Codice sul trattamento dei dati personali (D.lgs 196/2003), la informiamo che il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASL "VC" di Vercelli. Le segnaliamo inoltre che la procedura di gestione dei reclami/suggerimenti/elogi presentati prevede l'inoltro di questo modulo, recante dati personali, ai destinatari del reclamo. È quindi necessario il Suo consenso al trattamento degli stessi, al fine di poter dar corso alla pratica.

Il sottoscritto/a _____, presa visione di quanto sopra esposto, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 per le finalità e le comunicazioni sopra indicate.

Data _____

Firma della persona che segnala _____

Documento Identità _____ n° _____

Rilasciato da: _____ Il _____

Stesura: M. Rosetta, D. Zecchin, A. Barbieri - SS URP, Qualità e Comunicazione - Agosto 2012	Verifica: S. Marchisio, Resp. SS URP, Qualità e Comunicazione - A. Picco, Resp Affari gen. e legali - 11/9/2012	Autorizzazione: S. Marchisio, Resp. SS URP, Qualità e Comunicazione - 11/9/2012	Emissione: S. Marchisio, Resp. SS URP, Qualità e Comunicazione - 11/9/2012
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.			



SPAZIO RISERVATO ALL'URP

N° PROGRESSIVO: IDENTIFICATIVO: SEDE URP: Vercelli Borgosesia

Modalità di contatto: diretta telefonica posta fax e-mail
 mass media

Firma dell'Operatore _____