



## ALLEGATO 1 – PARTE A

### SCHEDA DI SEGNALAZIONE/RECLAMO/PROPOSTE/ELOGI

UNITÀ OPERATIVA (REPARTO/SERVIZIO): \_\_\_\_\_

GENTILE UTENTE, CON QUESTA SCHEDA HA L'OPPORTUNITÀ DI ESPRIMERE LE SUE SEGNALAZIONI, RECLAMI, PROPOSTE O ELOGI NELL'INTENTO DI AGEVOLARE E MIGLIORARE I RAPPORTI TRA QUESTO OSPEDALE ED I PROPRI UTENTI. È IMPORTANTE CHE LA SCHEDA SIA COMPILATA E FIRMATA AL FINE DI POTER DAR SEGUITO ALLE PROCEDURE NECESSARIE PER LA RISOLUZIONE DELL'EVENTUALE SEGNALAZIONE.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

ABITANTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E – MAIL: \_\_\_\_\_

SEGNALAZIONE:

---

---

---

---

---

---

---

---

RECLAMI:

---

---

---

---

---

---

---

---

PROPOSTE:

---

---

---

---

---

---

---

---

ELOGI:

---

---

---

---

---

---

---

---

AI FINI DI GESTIRE SEGNALAZIONI/RECLAMI/PROPOSTE/ELOGI, AUTORIZZO AD UTILIZZARE I MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY È AFFISSA NEI LOCALI DELL'OSPEDALE.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

