Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "G. Martino" – Messina

C.F. –P.iva 03051890832
U.O.S. Realazioni con il Pubblico

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera
Universitaria Policlinico
"G.Martino" di Messina

Prot. n. **del**

Modulo di segnalazione per osservazioni-disfunzioni-reclami

DATI RELATIVI ALL'UTENTE

NOME……..COGNOME……..
INDIRIZZO……N°……...
CITTA'……..PROVINCIA……...
TELEFONO……FAX E/O MAIL…….

UNITA' OPERATIVA

……

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Ai sensi del Codice della Privacy (D.Lgs.n. 196/2003), La informiamo che i Suoi dati personali verranno raccolti e conservati in un Archivio Cartaceo all'interno dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico. I dati, raccolti al solo fine di soddisfare la Sua richiesta, verranno utilizzati con finalità puramente statistiche e mai comunicati né diffusi all'esterno. Questa Amministrazione Le assicura l'esercizio dei diritti previsti dal Titolo II del Codice della Privacy; in particolare, mediante istanza orale o scritta, Lei ha il diritto di conoscere i dati trattati, di farli aggiornare e rettificare nonché, qualora ne abbia interesse, integrare. Inoltre, Lei potrà in ogni momento richiedere la cancellazione in blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché opporsi al trattamento per finalità di promozione commerciale.

Messina lì…… Firma……

Attesto che la superiore sottoscrizione proviene dal/la sig.re/ra …….. tale risultante dal documento di identificazione del quale trascrivo gli estremi.

Estremi…… Operatore……

……