



U.O.C. UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO <i>Via Paolini, 47- 65124 - PESCARA - Palazzina E Ingresso 4</i> <i>Tel. 085 425 3201/3202/3206</i> <i>e-mail: segnalallurp@asl.pe.it PEC: urp.aslpe@pec.it</i>	Rev.: 04
Modulo per: <input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Rilievo <input type="checkbox"/> Suggerimento <input type="checkbox"/> Proposta	MRRSP_0 1_25 Pag. 1/4

PROT. N° _____ DATA _____

Per ricevere risposta in merito alla segnalazione è necessario fornire le proprie generalità

• **CHI SEGNA LA:**

Cognome Nome

via

c.a.p Comune Prov.....

e-mail.....@.....

Telefono

Data e luogo di nascita.....

(l'Ufficio si riserva di contattarla, telefonicamente o via mail, per chiarimenti ed integrazioni rispetto a quanto scritto)

• **PER CHI SEGNA LA:**

PER SE STESSO

PER CONTO DI:

Cognome Nome

Data e luogo di nascita.....

via

c.a.p Comune Prov.....

Relazione di parentela o altro.....

Possesso di **DELEGA:**

sì NO



<p align="center">U.O.C. UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO <i>Via Paolini, 47- 65124 - PESCARA - Palazzina E Ingresso 4</i> <i>Tel. 085 425 3201/3202/3206</i> <i>e-mail: segnalallurp@asl.pe.it PEC: urp.aslpe@pec.it</i></p>

- **STRUTTURA COINVOLTA:**

- **SEDE:**

(indicare Comune e sede in cui è avvenuto l’evento)

- **CHE COSA DESIDERA SEGNALARE:**

(specificare data, luogo ed ogni altra informazione ritenuta utile alla ricostruzione del fatto)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



U.O.C. UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Via Paolini, 47- 65124 - PESCARA - Palazzina E Ingresso 4

Tel. 085 425 3201/3202/3206

e-mail: segnalallurp@asl.pe.it PEC: urp.aslpe@pec.it

• **COSA PROPONE AI FINI DEL MIGLIORAMENTO CIRCA IL PROBLEMA SEGNALATO:**

.....
.....
.....
.....
.....

• **DOCUMENTI ALLEGATI:**

1. Delega alla presentazione (eventuale)
2. Altri documenti (eventuali, specificare quali):

.....
.....
.....



Informativa breve per il trattamento dei dati personali - art.13 GDPR

Il titolare del trattamento dei dati è l'ASL di Pescara, contattabile scrivendo a protocollogenerale@asl.pe.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@asl.pe.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le i presidi ospedalieri, consultabile anche sul sito asl.pe.it/dati-personali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato

DATA:

FIRMA

(anche per presa visione dell'informativa estesa)

.....

Documento di riconoscimento tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ Data _____



U.O.C. UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Via Paolini, 47- 65124 - PESCARA - Palazzina E Ingresso 4

Tel. 085 425 3201/3202/3206

e-mail: segnalallurp@asl.pe.it PEC: urp.aslpe@pec.it

DELEGA ALL'INOLTRO DEL RECLAMO

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

residente in.....via.....

C.A.P..... telefono.....

indirizzo di posta elettronica ordinaria/PEC.....

documento di identità.....n°..... (che si allega in fotocopia)

rilasciato da.....il.....

DELEGA

- a presentare questo reclamo
- a presentare questo reclamo e a ricevere risposta

Il/la Sig./Sig.ra.....

nato/a a..... Prov.il.....

residente invia.....C.A.P.....

telefono Cellulare

indirizzo di posta elettronica ordinaria/PEC.....

documento di identità (tipo).....n°.....

rilasciato da.....il.....



Informativa breve per il trattamento dei dati personali - art.13 GDPR

Il titolare del trattamento dei dati è l'ASL di Pescara, contattabile scrivendo a protocollogenerale@asl.pe.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@asl.pe.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le i presidi ospedalieri, consultabile anche sul sito asl.pe.it/dati-personali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato

Luogo e data.....

FIRMA

(anche per presa visione dell'informativa estesa)

.....

Si allegano copie dei documenti di identità del delegante e del delegato.