



Elogio o Suggerimento

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

SONO

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

il diretto interessato

il familiare

di (nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

DESIDERO

barrare la casella di interesse

esprimere il mio apprezzamento

offrire un suggerimento

per questi motivi (specificare le ragioni, la situazione, il luogo, le persone)

data | firma (per esteso e leggibile)



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA D.LGS. 196/2003, ART.13

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.aou.mo.it/privacy

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Può presentare il suo elogio o suggerimento nei seguenti modi:

- di persona
- per fax
- per posta ordinaria
- per posta elettronica
- online all'indirizzo <http://www.aou.mo.it/segnalazioni>
- attraverso le cassette di raccolta delle segnalazioni che troverà nelle strutture sanitarie