MODULO PER ELOGI, SUGGERIMENTI, RECLAMI

 **Selezionare il tipo di segnalazione:** □ Reclamo □ Suggerimento o Proposta □ Elogio

Data e ora in cui è avvenuto l’episodio

Luogo in cui è avvenuto l’episodio

□ Reggio Emilia □ Castelnovo né Monti □ Correggio □ Guastalla □ Montecchio □ Scandiano

Reparto / Servizio / Ambulatorio / Sportello

**Indicare se:** □ Sono stato/a protagonista dell’evento □ Segnalo per conto di altri

Per l’assunzione di responsabilità e per ricevere risposta in merito alla domanda è necessario fornire i seguenti dati (DI CHI SEGNALA):

Nome e Cognome

Data di nascita Luogo di nascita

Indirizzo di residenza

Comune Provincia CAP

Indirizzo di domicilio

Comune Provincia CAP

Telefono E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di segnalazione per conto di un’altra persona, indicare i seguenti dati allegando**

**copia del documento di identità del delegato e del delegante in corso di validità**

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Importante: l’assenza della documentazione richiesta comporta il mancato avvio dell’istruttoria da parte dell’Azienda.**

 **Descriva ciò che desidera segnalare:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che cosa chiede all’azienda

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si informa che nei casi più semplici il personale URP provvede tempestivamente e direttamente a fornire una risposta al cittadino. Negli altri casi viene avviata un’istruttoria con i servizi e i professionisti coinvolti per verificare l’accaduto e dare riscontro al segnalante.**

Firma

Reggio Emilia

 lì

**PRIVACY**

Io sottoscritto, ai sensi della normativa vigente relativa alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, GDPR 2016/679 e del D. Lgs. n° 196/2003 e s.m.i., autorizzo l'Azienda Usl di Reggio Emilia all’utilizzo dei dati sopra riportati, esclusivamente per l'approfondimento dei fatti segnalati ed in conformità alle finalità previste dalla specifica informativa pubblicata sul sito [www.ausl.re.it/privacy](http://www.ausl.re.it/privacy)

Firma

Reggio Emilia

lì



Data ritiro

Luogo ritiro Firma operatore

a



Il presente modulo può essere trasmesso tramite:

* PEC: reclami@pec.ausl.re.it
* consegnato alle sedi URP consultabili in internet al seguente indirizzo <https://www.ausl.re.it/urp>

**DELEGA**

Io sottoscritto/a nato/a a il residente a in via

delego

il/la sig./sig.ra nato/a a il

residente a in via

all’inoltro di reclamo che comprende la trattazione dei miei dati personali anche di natura particolare.

Si allega copia di un valido documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

La presente autorizzazione vale anche quale “formale consenso” ai sensi della normativa vigente relativa alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, GDPR 2016/679 e del D. Lgs. n° 196/2003 e s.m.i.

Informativa sul sito [www.ausl.re.it/privacy](http://www.ausl.re.it/privacy)

Reggio Emilia, lì Firma