Ai sensi del D.Lgs. 30/06/03 n. 196 così come modificato dal D.Lgs. 101/18 e, in particolare, del nuovo Regolamento Europeo n. 679/2016, si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

(compilazione a cura dell'URP)

N. progressivo …….. Codice……..

Ricevuto il …… ☐ direttamente ☐ tramite urna ☐ telefonicamente ☐ email

da .....

Trasmesso a: ☐ Direzione Sanitaria ☐ Direzione Amministrativa ☐ Altro

Data …….. ……

Azioni intraprese .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma

Data ....

Chiusura reclamo

Tipo di risposta: .....

.....

.....

Motivi mancata risoluzione: .....

.....

.....

.....

Firma

Data ....