

All.n.1

MODULO PER SEGNALAZIONI

RECLAMO
RILIEVO

SUGGERIMENTO
ELOGIO

Chi segnala

Cognome Nome _____

Residente a _____

Via _____

Cap _____

Tel _____

Per chi segnala

Cognome Nome _____

Residente a _____

Cap _____

Tel _____

Eventuale grado di parentela _____

Possesso di delega _____

SI

NO

EVENTO SEGNALATO

Descrivere i fatti, i luoghi e i tempi oggetto della segnalazione, eventuali richieste e suggerimenti.

L'Azienda invierà una risposta scritta al promotore solo nel caso di presentazione di un reclamo.

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 denominato "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", disciplina le modalità attraverso le quali le pubbliche amministrazioni devono garantire alle persone la riservatezza nel trattamento dei dati **personali** (nome, cognome, età, sesso etc) e **sensibili** (stato di salute, fede religiosa, etc) eventualmente forniti dai cittadini.

La informiamo, pertanto, ai sensi dell'art. 13 del decreto citato che:

I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per:

- Verificare le circostanze del disservizio segnalato, fornirLe la risposta, elaborare le relazioni periodiche sulla partecipazione dei cittadini al miglioramento dei servizi (nell'ambito delle quali non appaiono riferimenti ai nominativi delle persone autrici delle segnalazioni);
- Per il trattamento dei dati verranno utilizzati supporti cartacei, informatici e/o telematici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- Fornire i dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto di fornirli o non autorizzarci espressamente al trattamento per le finalità indicate non ci consentirà di darLe una risposta alla segnalazione;
- I dati da Lei forniti saranno comunicati, solo se necessario ai fini della verifica delle circostanze segnalate, esclusivamente alle persone, che come noi, sono tenute alla riservatezza nell'ambito degli altri servizi dell'Azienda;
- In ogni momento potrà, ai sensi dell'art. 7 del DLgs. 196/03: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano; ottenere la comunicazione dei dati forniti in forma agevolmente comprensibile; verificare i dati forniti o modificarli chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco;

Titolare del trattamento dei Suoi dati è l'Azienda Asl di Latina mentre per le esigenze di cui all'ultimo punto potrà rivolgersi al Responsabile dell'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico.

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili sì no

Luogo e data

Firma

Parte riservata all'Ufficio

- Verbale Con modulo Cassetta Telefonica
 e-mail Fax Internet

Ricevuto il _____ da (operatore e telefono) _____

Per la risposta al cittadino si trasmette la segnalazione a URP -

Trasmessa da Punto-ascolto/UO/Ufficio _____

il _____ L'operatore _____