

**RECLAMI**

MOD.N.	40IZ011	EDIZ./REV.	02/01	LABORATORIO:
PGS N°	20AQ016	PAGINA 1 DI 1		DATA: 31/03/2016

**Modalità di ricevimento del reclamo:**

compilato personalmente dal reclamante     telefonico     verbale

**Dati relativi al reclamante:**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

**Dati relativi al reclamo:**

Struttura IZS PLVA oggetto del reclamo: \_\_\_\_\_

RECLAMO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SUGGERIMENTI E PROPOSTE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali \*\*

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA RECLAMANTE \_\_\_\_\_

=====

Compilazione a cura dell'operatore IZS PLVA - Per reclami ricevuti telefonicamente o verbalmente

Data reclamo: \_\_\_\_\_ Operatore \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore ricevente il reclamo \_\_\_\_\_

\*\* INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali").