



Ufficio Relazioni con il Pubblico
dell'Agenzia di Tutela della Salute
di Brescia
Viale Duca degli Abruzzi, 15
25124 Brescia (BS)

MODULO PER

☐ **RECLAMO**

☐ **SEGNALAZIONE**

☐ **ELOGIO**

Cognome Nome _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____

Telefono _____ E-mail _____

In caso di delega compilare quanto segue:

Il/La sottoscritto/a _____

delega il Sig./la Sig.ra _____

in qualità di _____ a presentare reclamo/segnalazione

Firma dell'interessato _____

Firma del delegato _____

N.B. La segnalazione può essere presentata anche in forma anonima, in questo caso non sarà possibile ricevere alcuna risposta sull'esito del reclamo.

DESCRIZIONE DEI FATTI:

PROPOSTE E RICHIESTE segnalo la possibilità di migliorare il servizio di:

Adottando le seguenti iniziative

Ai sensi degli articoli 13 e 14 Regolamento UE n. 679/2016. I dati personali trattati dall'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia sono raccolti per le finalità connesse al presente modulo e il loro trattamento è svolto sia in forma cartacea sia mediante strumenti informatici e telematici.

Titolare del trattamento è l'ATS di Brescia nella persona del Direttore Generale – Legale Rappresentante pro tempore. I Responsabili del Trattamento dei dati sono i Dirigenti Responsabili dei Servizi/Unità Operative coinvolti nei procedimenti attivati per le finalità sopra indicate. L'informativa completa, anche dei diritti esercitabili dall'interessato, è pubblicata sul sito web dell'ATS www.ats-brescia.it sezione Privacy.

N.B. I dati forniti verranno comunicati al destinatario dell'esposto al fine di consentire conseguente verifica di quanto segnalato

Il modulo debitamente compilato e sottoscritto unito a **copia del documento di identità**, in corso di validità (in caso di delega allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato), può essere:

- ❖ Inviato via mail all'indirizzo URP@ats-brescia.it
- ❖ Inviato via Posta Elettronica Certificata all'indirizzo protocollo@pec.ats-brescia.it (solo per invii da mittente PEC)
- ❖ Presentato direttamente all'ufficio Protocollo di ATS Brescia, in Viale Duca Degli Abruzzi, 15 Edificio 9 dal lunedì al venerdì dalle h. 8.30 alle h. 12.30 e dalle h. 14.00 alle 16.30
- ❖ Presentato direttamente all'Ufficio Relazioni con il Pubblico

La risposta in forma scritta sarà garantita esclusivamente in caso di segnalazioni complete degli elementi richiesti

Data _____

Firma _____