Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Val Padana

Direzione Generale
Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione
Ufficio Relazioni con il Pubblico

MODULO PER SEGNALAZIONI

☐ **RECLAMO** ☐ **SUGGERIMENTO** ☐ **ELOGIO/APPREZZAMENTO**

CHI SEGNALA

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via/piazza _____

Professione _____ titolo di studio _____

tel. _____ e-mail _____

PER CHI SEGNALA

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via/piazza _____

Eventuale grado di parentela _____

Possesso di delega ☐SI ☐NO

CONTATTO:☐ di persona ☐ telefonico ☐ con lettera ☐ e-mail

OGGETTO
(indicare in modo sintetico data e luogo dell'accaduto, descrizione dei fatti, generalità degli operatori)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Sede Legale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - C.F. P.Iva 02481970206 - www.ats-valpadana.it - protocollo@pec.ats-valpadana.it
Sede Territoriale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - 800 384384 - urp@ats-valpadana.it
Sede Territoriale: Via San Sebastiano, 14 26100 Cremona - 0372 497215 - urp@ats-valpadana.it

PROTOCOLLO@ATS-VALPADANA.IT

Direzione Generale
Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione
Ufficio Relazioni con il Pubblico

Che cosa chiede all'Agenzia?

ELEMENTI AMMINISTRATIVI/LOGISTICI *(ad es. spazi/ segnaletica/ parcheggi/ modulistica/ ticket/ orari)*

_____

_____

ELEMENTI CLINICI/ASSISTENZIALI *(ad es. diagnosi/terapie/prestazioni, tempi di attesa)*

_____

_____

ELEMENTI DI COMUNICAZIONE/RELAZIONE *(ad es. rapporto con l'operatore/chiarezza delle informazioni)*

_____

_____

Data _____ Firma _____

Nel caso in cui il reclamo riferisca disservizi subiti da persona diversa dal compilatore del presente modulo, sarà necessario acquisire la delega anche del soggetto che ha effettivamente subito il disagio per poter procedere con l'istruttoria del reclamo.

In relazione alla presente segnalazione, il sottoscritto conferma all'ATS della Val Padana, a cui questa segnalazione è destinata, di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito www.ats-valpadana.it nella sezione Tutela del Cittadino – Ufficio Relazioni con il Pubblico.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE
Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.
Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.
Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana.
L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it > Privacy > Informative Privacy > Privacy - Servizi generici.
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	RECUPERO LUIGI

Parte da compilare a cura dell'ATS della Val Padana

Cognome e Nome operatore (che raccoglie il reclamo) firma operatore

.....

Ufficio Relazioni con il Pubblico - Direzione Generale –
Sede Legale: via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova www.ats-valpadana.it - CF/P.IVA 02481970206

sede territoriale di Mantova
via dei Toscani, 1
Tel. 0376 334570 - **800 384384**
e-mailurp@ats-valpadana.it

sede territoriale di Cremona
via San Sebastiano, 14
Tel. 0372 497215
e-mailurp@ats-valpadana.it