

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI ELOGI, SEGNALAZIONI, RECLAMI

Cosa intende segnalare?

Dove si è verificato il fatto che intende segnalare?

Quando si è verificato il fatto che intende segnalare? _____

Al fine di facilitare il contatto, ci indichi, per favore:

Nome e Cognome: _____

E-mail / recapito telefonico: _____

Data di compilazione del presente modulo: _____

Firma: _____

Questo modulo può essere trasmesso mediante posta elettronica a direzione.operativa@aditalus.it o, più semplicemente, imbucato nella cassetta dedicata alla raccolta dei suggerimenti posta all'ingresso del presidio.

La segnalazione verrà gestita nella massima riservatezza. Di norma entro 30 giorni dalla data di ricevimento della presente, Le sarà inviata una comunicazione di riscontro/risposta.

Grazie per la collaborazione

La Direzione

L'ADI Salus si impegna, dopo le opportune verifiche, a risponderLe entro 30 gg. dal ricevimento del Suo reclamo comunicandole le eventuali correzioni correttive intraprese.

Con riferimento alla materia di protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a

AUTORIZZA

☐

NON AUTORIZZA

☐

L'ADI Salus al trattamento dei dati relativamente alle operazioni necessarie alla gestione dell' elogio, segnalazione, reclamo. In caso di modulo anonimo la richiesta non potrà essere presa in considerazione.

Si prega di prendere visione della relativa informativa.