

**SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI DISFUNZIONI – SUGGERIMENTI – RECLAMI**

Contatti: **UFFICIO URP** (Piano Terra presso ufficio CUP) – referente Sig.ra **Grieco Antonietta**

L'ufficio è aperto al pubblico: dal **lunedì al venerdì** dalle ore **8.00** alle ore **15.00**

Le segnalazioni possono essere inoltrate: direttamente all'ufficio preposto negli orari di apertura, tramite lettera, via Fax al n° **0464-491301**, telefonicamente al n° **0464/491378**, tramite e-mail: [URP@casadicurasolatrix.it](mailto:URP@casadicurasolatrix.it).

la scheda è disponibile presso il CUP, la portineria, nei Reparti e Ambulatori, oppure è scaricabile direttamente dal sito della Casa di Cura all'indirizzo [www.casadicurasolatrix.it](http://www.casadicurasolatrix.it).

**DATI RIFERITI AL DICHIARANTE:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ N° TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**DATI RIFERITI AL SOGGETTO INTERESSATO(SE DIVERSO DAL DICHIARANTE):**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ N° TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

- Desidero ricevere la risposta scritta

SI

NO

**OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LUOGO DELL'EVENTO:** \_\_\_\_\_

Ha già segnalato l'evento al personale di reparto /servizio? SI  NO

Se sì, a chi ha esposto la segnalazione? \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi della normativa vigente relativa alla proiezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679) si comunica che Titolare del Trattamento è la Casa di Cura Solatrix S.p.A. Si chiede di autorizzare la Solatrix S.p.A all'utilizzo dei dati sopra riportati, esclusivamente per l'approfondimento dei fatti segnalati ed in conformità alle finalità previste dalla specifica informativa pubblicata sul sito [www.cdcsolatrix.it](http://www.cdcsolatrix.it)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'URP:**

TIPO DI SEGNALAZIONE

VERBALE  TELEFONICA  CON MODULO  CON LETTERA ALLEGATA  VIA MAIL

Raccolta da:

Data:

Firma