

**Modulo per suggerimenti, segnalazioni e reclami**

Al Direttore  
di ASP Terre d' Argine

Il Sig. / La Sig.ra \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**SUGGERISCE**     **SEGNALA**     **RECLAMA**

**QUANTO SEGUE (\*)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) barrare se trattasi di reclamo, segnalazione o suggerimento indicando i fatti e le persone coinvolte

Nome e cognome della persona che subisce il disagio \_\_\_\_\_

Relazione di parentela con il segnalante \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
firma del dichiarante

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 in materia di privacy

\_\_\_\_\_   
firma del dichiarante