

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Ufficio Relazioni Esterne**Settore Relazioni con il Pubblico (URP)**e-mail: urp@aslto4.piemonte.it Fax 011/92.17.450www.aslto4.piemonte.it direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

Punto di Ascolto di _____

SCHEDA PER RECLAMI - ELOGI - OSSERVAZIONI

Parte da compilare a carico dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico:

 VERBALE TELEFONICA CON LETTERA ALLEGATA E-MAIL

N. progressivo. U.R.P. _____ Ricevuto il _____ Sede _____

Sig. / Sig.ra _____

Abitante a _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

I reclami e le segnalazioni possono essere presentati dagli interessati oppure da parenti o affini dell'interessato oppure dall'amministratore di sostegno, dal curatore, dal tutore o dal legale dell'interessato stesso, anche tramite organismi di volontariato o di tutela dei diritti accreditati presso la Regione.

Al fine di garantire la riservatezza dei dati, è necessario allegare al presente modulo **copia fronte retro di un documento di identità** in corso di validità dell'interessato ed eventualmente di chi presenta la segnalazione, se diverso dall'interessato. Qualora non pervenga la copia del documento/dei documenti richiesto/i, non sarà possibile procedere con la gestione della segnalazione/reclamo e, quindi, non sarà fornita una risposta in merito.

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE:

.....

.....

.....

.....

Segue \rightarrow

