 **Ufficio Relazioni Esterne – Settore Relazioni con il Pubblico (URP)**

e-mail: [urp@aslto4.piemonte.it](mailto:urp@aslto4.piemonte.it) fax 011/92.17.450

pec: [direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it](mailto:direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it)

[www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it)

**Punto di Ascolto di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA PER RECLAMI, OSSERVAZIONI, ELOGI**

**INFORMATIVA BREVE**

***Le finalità*** del trattamento sono date dalla necessità di gestire i reclami/osservazioni/elogi presentati dai cittadini. I dati personali saranno comunicati agli operatori interessati dall’elogio o dall’osservazione critica/suggerimento/reclamo (per far sì che il cittadino possa contribuire al percorso di miglioramento continuo della qualità del servizio e/o per acquisire gli elementi necessari per fornire risposta al cittadino che presenta un reclamo). **Il Titolare** del trattamento è l’ASL TO4. **I diritti** sono quelli previsti dal Regolamento dell’Unione Europea 2016/679: informativa articolo 13; accesso articolo 15; rettifica articolo 16; cancellazione nei limiti previsti dall’articolo 17; limitazione del trattamento articolo 18; obbligo di notifica in caso di rettifica o limitazione del trattamento articolo 19; opposizione nei limiti previsti dall’articolo 21; proporre reclamo all’autorità di controllo o ricorrere alle autorità giurisdizionali articoli 77 e 79.

L’**INFORMATIVA ESTESA** è pubblicata nella sezione “Urp” e nella sezione “Utile conoscere – Privacy” del sito web dell’ASL TO4 [www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it).

|  |
| --- |
| **RISERVATO al SETTORE RELAZIONI CON IL PUBBLICO (URP)** |
| □ Verbale □ Telefonica □ Con lettera allegata □ E-mail/Pec  N° progressivo URP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ricevuto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Dati del DIRETTO INTERESSATO** *(la persona direttamente coinvolta nel fatto segnalato)* |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Dati del SEGNALANTE** *(solo se diverso dal diretto interessato)* |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ATTENZIONE: il segnalante può presentare la segnalazione se è nelle sue possibilità compilare la parte A oppure la parte B, oppure la parte C se è delegato dalla/dal diretta/o interessata/o**  **(SEGUE)** |
| **PARTE A**  **Autocertificazione (ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000)**  Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di  falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate dichiaro di essere:  □ genitore esercente la responsabilità genitoriale  □ tutore  □ amministratore di sostegno con delega specifica alla tutela della salute  della/del diretta/o interessata/o Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PARTE B**  **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000)**  ***in caso di decesso della/del diretta/o interessata/o***  Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di  falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate dichiaro di essere il/un legittimo erede  della/del Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e deceduta/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (allegare documento di identità/riconoscimento in corso di validità) |
| **PARTE C**  **Delega da parte della/del diretta/o interessata/o**  Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **delego**  la/il Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **a presentare questa segnalazione per mio conto e a riceverne risposta**.  Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (del delegante)  (allegare copia di documento di identità/riconoscimento in corso di validità di entrambi) |

|  |
| --- |
| **OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE:** |
| ........................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  **(SEGUE)**  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(di chi presenta la segnalazione, allegando copia di documento di

identità/riconoscimento in corso di validità )

La presentazione di osservazioni e opposizioni non impedisce né preclude la proposizione di impugnative in via giurisdizionale ai sensi dell’articolo 14 comma 5 del Decreto Legislativo 30/12/1992, n. 502 e s.m.i.