Azienda Ospedaliero-Universitaria
San Luigi Gonzaga
di Orbassano

Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano TORINO
URP: tel.+39 011 9026679- 011 9026557
e-mail: urp@sanluigi.piemonte.it
Cod. Fisc 95501020010 – P.I. 02698540016

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

SCHEDA PER RECLAMI, OSSERVAZIONI, ELOGI

TIPOLOGIA DI SEGNALAZIONE:

☐ RECLAMO ☐ SEGNALAZIONE

☐ SUGGERIMENTO ☐ ELOGIO

SEGNALAZIONE PER CONTO DI TERZI

A - DICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46-47 DPR 445/

Io sottoscritto/a ……..……..
(nome) *(cognome)*

nato/a il…….. a ….…… Prov……

residente in ……..… Prov. ..… via ……..……..n. ……

Tel. /cell. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mail/PEC _____@_____

Presenta la seguente segnalazione per conto del diretto interessato

Sig.ra/Sig. ……..……
(nome) *(cognome)*

nata/o il…….. a ….…… Prov……

residente in ……..… Prov. ..… via ……..……..n. ……

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate dichiaro di essere:

☐ Genitore

☐ Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno con delega alla tutela della salute

☐ Erede

Orbassano, _____ Firma* _____

* *Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate alle Pubbliche Amministrazioni devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero* ***sottoscritte e presentate unitamente alla fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore*** (Art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000).

SEGUE →

Azienda Ospedaliero-Universitaria
San Luigi Gonzaga
di Orbassano

Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano TORINO
URP: tel.+39 011 9026679- 011 9026557
e-mail: urp@sanluigi.piemonte.it
Cod. Fisc 95501020010 – P.I. 02698540016

SEGNALAZIONE PER CONTO DI TERZI

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

I dati relativi alla presente segnalazione vengono trattati dall'A.O.U. San Luigi Gonzaga di Orbassano, Titolare del Trattamento dei dati, per gestire la presente segnalazione. L'Informativa estesa è pubblicata sulla pagina web aziendale.

Orbassano, _____ Firma*

RISERVATO ALL'URP

Ricevuto il _____ PRATICA N._____