CASA DI RIPOSO SAN VITO AL TAGLIAMENTO PARROCCHIA Ss. VITO MODESTO E CRESCENZIA Mm.	***Modulo di comunicazioni dell'utente***	**CDRSV MOD_QB_014**
	rev. 00 del 04.04.2024	Pagina 1 di 1

Alla C.A. Ufficio Accoglimento e Relazione con l'Utenza
accoglienza@casadiriposo.org - uffici@pec.casadiriposo.org

Oggetto: □segnalazione □reclamo □suggerimento □apprezzamento

_l_ sottoscritt_	COGNOME:		NOME:		
nat_ a	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	DATA DI NASCITA il	
residente a	C.A.P.	COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	INDIRIZZO (via, piazza, numero civico)	TELEFONO

che agisce a nome e per conto del Residente _____in qualità di:
(se persona diversa dall'Ospite) (Cognome, Nome e reparto di accoglienza)

□ Amministratore di sostegno	□ Tutore	□ Procuratore	□ Figlio/a	□ _ _ _ _ _ _ _ _

Comunica quanto segue: ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

San Vito al Tagliamento, data_____ Firma leggibile _____

Le segnaliamo che il titolare del trattamento dei suoi dati personali è la Casa di Riposo di San Vito al Tagliamento. Le segnaliamo, inoltre, che la procedura di evasione dei reclami/segnalazioni/suggerimenti/informazioni/apprezzamenti presentati, prevede l'inoltro di questo modulo, recante i suoi dati personali, ai destinatari del reclamo. La informiamo quindi che il trattamento degli stessi, al fine di poter esplicare la pratica, sarà effettuato nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, nonché del D.Lgs. 101/2018 in materia di trattamento dei dati personali.