



**SOCIETA' DELLA SALUTE
DELLA VALDINIEVOLE**
Via Cesare Battisti, 31 51017 – Pescia (PT)
Codice Fiscale 91025730473

ALLEGATO B.1.

Il Modulo per il Reclamo

Il/la sottoscritto/a residente a
Via tel. e-mail desidera
segnalare: (specificare data, luogo ed ogni altra informazione ritenuta utile)

.....
.....
.....
.....

chiede alla SdS Valdinievole

sono stato protagonista di quanto segnalato.

il/la sottoscritto/a, DICHIARA, ai sensi del Reg. UE 2016/679, di dare il proprio consenso al trattamento di tutti i propri dati personali e/o sensibili riferiti al procedimento attivato, necessari per l'espletamento dell'istruttoria

Data Firma

.....
 segnalo per conto di:residente a
in via

Il/la sottoscritto/adelega
il/la Sig./ra a presentare l'istanza, nonché a ricevere
copia della risposta in sua vece ed acconsente al trattamento di tutti propri dati personali e/o
sensibili necessari per l'espletamento dell'istruttoria riferiti al procedimento attivato

N.B.: deve essere allegata copia del documento di riconoscimento del delegante.

Data Firma

Il presente modulo può essere:

- Restituito direttamente alla struttura in cui è stato ritirato
- Inviato per fax allo: 0572/460441 inviato per e-mail a: segreteria@sds@uslcentro.toscana.it
- Inviato per posta a: SdS Valdinievole Via Cesare Battisti, 31 – 51017 Pescia (PT)