



A Z I E N D A
O S P E D A L I E R A
S A N T A M A R I A
T E R N I

Terni

Struttura Complessa Formazione, Qualità e Comunicazione

Direttore Dr. Lorenzoni Luciano

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Tel.0744/205669 – Fax 0744/205491

E-mail – urp@aosp Terni.it

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico

Il/La sottoscritto/a..... Nato/a il.....

a.....residente a

Via Tel cell

Documento d'Identità.....N°.....

Rilasciato da..... In data.....

Firma.....

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra..... Nato/a il.....

a..... residente a

Via..... Tel..... cell.....

Documento d'Identità.....N°.....

Rilasciato da..... In data.....

ad acquisire ogni eventuale informazione relativa al proprio stato di salute e connessa al reclamo/segnalazione dallo stesso/a presentato in data.....

Firma.....

N.B.: Alla presente devono essere allegati in copia i documenti d'identità validi del delegante e del delegato.

L'azienda Ospedaliera "S. Maria, in applicazione del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, garantisce che il trattamento dei Suoi dati si svolge nel rispetto dei diritti sulla riservatezza circa l'utilizzo dei dati personali.

I dati riportati verranno utilizzati esclusivamente per l'approfondimento dei fatti segnalati. Il presente modulo avrà rilievo a tutti gli effetti solo se firmato. La segnalazione anonima non firmata avrà valore solo ai fini statistici.