



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 f.f. Dott.ssa Alessandra Ascani

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" di Terni garantisce che il trattamento dei dati personali che La riguardano si svolge nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 e a tal fine Le raccomandiamo di leggere l'informativa consultabile sul nostro sito web all'indirizzo <https://www.aosp Terni.it/azienda/privacy/>