ICCS
CURE DOMICILIARI

SCHEDA SEGNALAZIONE RECLAMO/SUGGERIMENTI

Ufficio Relazioni con il Pubblico – Via Jommelli, 17 – 20131 Milano –
Tel. 02 2393 6072 - Fax 02 2393 6067 - E-mail urp@ic-cittastudi.it

Gentile Utente/Parente

La invitiamo a compilare il presente modulo, nel caso in cui volesse presentare un **reclamo e/o disservizio o altro suggerimento sulla gestione del servizio, sul nostro personale o su qualsiasi altro aspetto collegato al nostro lavoro**.

Grazie per la collaborazione

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/SUGGERIMENTO E AZIONE RICHIESTA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOME	COGNOME
VIA	CITTA
TELEFONO	CELLULARE
Informativa Trattamento dati personali: In riferimento all'art. 13 del Regolamento Europeo relativo al trattamento dei dati personali n.679/2016, si comunica che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente e per le sole finalità connesse al servizio in oggetto. Senza il Suo consenso non potrà essere dato seguito alla segnalazione ricevuta. L'Informativa completa è disponibile sul sito internet www.ic-cittastudi.it alla sezione Privacy e presso le sedi della società. Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali _____	

DATA: .....

SPAZIO RISERVATO AL RESPONSABILE DELLA SOCIETA'

DATA DI ESITO SPEDITA IL : ..... FIRMA.: .....

Sistema Sanitario Regione Lombardia