



A.S.L. TO1

Azienda Sanitaria Locale
Torino

STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE QUALITA'
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

TEL.: 011.70952409 / 011.5662266

FAX: 011.70952600

E-MAIL: urp@aslto1.it

SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI:

apprezzamenti positivi

suggerimenti

disfunzione

reclamo

<u>Nel Presidio Ospedaliero:</u>	<u>Struttura / Servizio / Ufficio</u>
<input type="checkbox"/> <i>Martini</i>	_____
<input type="checkbox"/> <i>Sperino / Oftalmico</i>	_____
<input type="checkbox"/> <i>Valdese</i>	_____

<u>Nel Presidio Territoriale</u>
<u>Indirizzo</u> _____
<u>Struttura / Servizio / Ufficio</u> _____

Il modulo compilato può essere spedito o consegnato a mano in busta chiusa indirizzata all'Ufficio Relazioni con il Pubblico - Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

residente a _____ **Via** _____ **n.** _____

recapito telefonico al numero _____

indirizzo mail _____

SEGNALA QUANTO SEGUE:

Torino, _____

Firma _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 si autorizza l'utilizzo dei dati contenuti nella presente segnalazione, nel rispetto della succitata normativa.

I dati contenuti nella segnalazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per istruire la pratica e non verranno diffusi ad altri soggetti se non a quanti interessati alla gestione della segnalazione.

Torino, _____

Firma _____

Il modulo compilato può essere spedito o consegnato a mano in busta chiusa indirizzata all'Ufficio Relazioni con il Pubblico - Via San Secondo, 29 – 10128 Torino