



FONDAZIONE CENTRO DI SOLIDARIETÀ DON GUERRINO ROTA-ETS SPOLETO	RECLAMO/SEGNALAZIONE/ SUGGERIMENTO/ELOGIO	Mod. 55 REV 1
---	--	------------------

Reclamo

Segnalazione

Suggerimento

Elogio

Cognome Nome

Residente in via n°

Comune Provincia

Telefono E-mail

in qualità di Utente Familiare ASL Operatore

Altro

segnalo quanto segue:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Io sottoscritto, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, fornisco il mio consenso a che codesta organizzazione tratti i miei dati personali, generici e sensibili, ai fini della gestione del contenuto della presente scheda.

Data Firma

Copia del presente documento può essere inviata a mezzo mail all'indirizzo **segreteria@centrodonrota.org** o consegnata presso gli Uffici Amministrativi della Struttura.

