

**INFORMAZIONI IMPORTANTI**

Per dare seguito alla pratica è necessario **inserire dati completi, corretti e leggibili; datare e firmare il modulo**. I reclami/encomi anonimi non vengono presi in considerazione.

Se si presenta la segnalazione per conto di altri, è necessario compilare e firmare la parte di **delega** e allegare **copia dei documenti d'identità** sia del delegato che del delegante.

Chi compila il modulo **si assume** la piena responsabilità della veridicità di quanto dichiarato.

Il modulo può essere spedito a mezzo posta, e-mail o consegnato a mano all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (recapiti a fondo pagina).

VORREI FARE UN: ENCOMIO RECLAMO

MI CHIAMO (Cognome/Nome) _____

Sono nato/a il _____ a _____

Età _____ C.F. _____ Sesso M F

Risiedo in Via/Piazza _____ CAP _____

Località _____ Tel/Cell _____

Professione _____ Scolarità _____

E-mail _____ @ _____

SEGNALO QUANTO ACCADUTO

Per mio conto (diretto interessato)

In qualità di: **Genitore/tutore legale** **Familiare** **Amico/conoscente**

del Sig./Sig.ra (Cognome/Nome) _____

Nato/a il _____ a _____

NB. Allegare copia dei documenti d'identità sia del delegante che del delegato

LA STRUTTURA COINVOLTA È

Ospedale Cremona Servizi Territoriali di Cremona

Ospedale Oglio Po Servizi Territoriali di Casalmaggiore

NELLO SPECIFICO, IL REPARTO/SERVIZIO DI _____

**IN DETTAGLIO:
IL GIORNO**

LA MIA RICHIESTA È

Data _____

Firma _____

DELEGA

IL DELEGANTE (Cognome/Nome) _____ **delega** il Sig./Sig.ra _____ a presentare e ricevere riscontro per suo conto alla presente istanza.

Data _____

Firma del delegante _____

Firma del delegato _____

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.asst-cremona.it/privacy>. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via Della Conciliazione 10	00193	Roma	Luigi Recupero

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede aziendale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona in Viale Concordia,1- 26100 Cremona (CR). In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale, il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente (protocollo@pec.asst-cremona.it) indicati sul sito web dell'Ente.

RECAPITI

URP Ospedale di Cremona

Largo Priori, 1 - 26100 Cremona
Tel 0372 405550, lun 9-12 e mer 9-16
E-mail urp@asst-cremona.it

URP Ospedale Oglio Po

Via Staffolo, 51 - 26041 Vicomosciano di Casalmaggiore (CR)
Tel 0375 281552, lun e mer 10-12
E-mail urp.op@asst-cremona.it