

SEGNALAZIONE URP

elogio

suggerimento

reclamo

INTERESSATO/A

Cognome e nome _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

Data _____ Firma _____

DELEGA

L'interessato delega a presentare segnalazione scritta il sig./la sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

Data _____ Firma _____

la delega deve essere accompagnata da **fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**, ai sensi del D.P.R. 445/2000. Ai sensi dell'art.13 del RGPD 2016/679, i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

AUTOCERTIFICAZIONE

Se l'interessato è un minore, incapace o interdetto

in qualità di: Genitore o esercente la responsabilità genitoriale Tutore/Amministratore di sostegno Procuratore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Presenta segnalazione scritta consapevole delle responsabilità civili e penali, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

Data _____ Firma _____

Unità Operativa / Servizio a cui si riferisce la segnalazione

Oggetto della segnalazione: il fatto è accaduto in data

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per le informazioni relative al trattamento dei dati personali effettuato da ORAS, si rappresenta che ORAS S.p.A, in qualità di titolare del trattamento (con sede legale in Via P. Leonardo Bello, 3/C 31045 Motta di Livenza, tel. 0422-287271, Fax 0422-287321, e-mail: amministratore.delegato@ospedalemotta.it, [pec direzione.generale@pec.ospedalemotta.it](mailto:direzione.generale@pec.ospedalemotta.it)), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.), in particolare per lo svolgimento delle funzioni istituzionali proprie dell'URP e, specificamente, la gestione delle segnalazioni da Lei inoltrate (reclami, suggerimenti, elogi), ivi incluse le finalità di archiviazione e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di effettuare l'esame della segnalazione. I dati acquisiti nell'ambito della procedura di esame della segnalazione saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori di ORAS autorizzati e delegati al trattamento e dalle aziende espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere da ORAS, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza a ORAS è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati di ORAS S.p.A. Via P.Leonardo Bello, 3/C 31045 Motta di Livenza, tel. 0422-287339, e-mail: rpd@ospedalemotta.it, [pec: rpd@pec.ospedalemotta.it](mailto:rpd@pec.ospedalemotta.it).

La versione estesa dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale UE per la protezione dei dati personali 2016/679 è pubblicata sul sito www.ospedalemotta.it alle seguenti pagine: <https://www.ospedalemotta.it/it/privacy/> e <https://www.ospedalemotta.it/it/contatti/>.