



## MODULO RECLAMI & SEGNALAZIONI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ No° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**\* Descrizione dettagliata e chiara del reclamo:**

---

---

---

---

**Allegati i seguenti documenti a supporto del reclamo (indicare n° e titolo del documento):**

---

---

---

**\* Ha già sporto reclamo diretto contro l'Organismo competente? Sì  No**

**Con quale esito?**

---

---

**Autorizzo a inviare la documentazione all'Organismo di competenza: Sì  No**

Data..... Firma.....

*La compilazione del modulo è consigliata per consentire un rapido avvio della procedura di gestione del Suo reclamo o della Sua segnalazione. Questo modulo è una guida per la migliore formulazione di reclami e/o segnalazioni verso la Casa di Cura "Regina Pacis".*

*Compilato il presente modulo è pregato di presentarlo presso la sede dell'Ufficio Relazioni col pubblico sito della Casa di Cura "Regina Pacis" e sito in Via Principe Lanza di Scalea, 3/5 - San Cataldo (CL) OPPURE invia il modulo a [urp@casadicura-reginapacis.it](mailto:urp@casadicura-reginapacis.it)*

**Treatmento dei dati personali - Informativa ai sensi del D.lgs 196/03 art. 13**

La Casa di Cura "Regina Pacis" La informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, i dati personali da Lei forniti, con la compilazione del modulo di acquisto del database, saranno acquisiti dalla Casa di Cura "Regina Pacis" per attivare il relativo livello di accesso ai documenti.

I dati personali saranno raccolti in una banca dati e potranno formare oggetto di trattamento, effettuato solo internamente alla Casa di Cura "Regina Pacis", mediante strumenti manuali e/o informatici, per le seguenti finalità:

1. invio, a Lei medesimo, di comunicazioni e informazioni sul trattamento del reclamo da Lei inoltrato;
2. elaborazioni statistiche (in forma anonima) necessarie al reporting interno della Casa di Cura "Regina Pacis".

Il conferimento dei dati personali richiesti è facoltativo, tuttavia il mancato riempimento dei campi contrassegnati da asterisco, comporterà l'impossibilità di effettuare il trattamento del dato a fini di autorizzazione all'accesso all'area riservata. Lei potrà in qualsiasi momento richiedere l'integrazione, la rettifica ed eventualmente la cancellazione dei dati conferiti,

ai sensi dell'art. 7 del D.lgs 196/2003.

I suoi dati NON saranno comunicati a nessun operatore, ovvero ad alcun soggetto terzo, né saranno oggetto di diffusione, né in Italia né all'estero.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è la Casa di Cura "Regina Pacis" . Il Responsabile del trattamento dei dati è il dr. Paolo Di Franco, cui Lei potrà far riferimento in relazione al predetto trattamento dei Suoi dati. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003, nei confronti del Titolare del trattamento, inviando una e-mail all'indirizzo [urp@casadicura-reginapacis.it](mailto:urp@casadicura-reginapacis.it) o contattando il Responsabile del trattamento dei dati personali al numero telefonico 0934.515215.

Con la firma, in calce al documento, confermo l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali.