

## MODELLO

RECLAMO

ENCOMIO

SUGGERIMENTO

All'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA:

per sé stesso (1)

oppure in qualità di (2):

esercente la potestà genitoriale     tutore     altro

\_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

quanto di seguito accaduto (descrizione dei fatti oggetto di segnalazione, specificando date e persone coinvolte) (3):

---

---

---

---

---

In considerazione di quanto esposto, propone/suggerisce:

---

---

---

---

Infine, dichiara di aver preso atto dell'informativa sulla *Privacy* (art.13 del Regolamento UE n. 679 del 27.04.2016) nel seguente modo (4):

- lettura dell'Informativa, riprodotta nella cartellonistica presente nella struttura aziendale oralmente resa
- ricezione del modulo informativa
- consultazione sul sito web aziendale
- altro \_\_\_\_\_

Le modalità di trattazione/gestione del presente modulo sono specificate all'interno del Regolamento Aziendale consultabile on-line sul portale aziendale: <https://www.aslroma1.it/urp-ufficio-relazioni-con-il-pubblico-1>

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**NOTE:**

1 Allegare copia di documento di riconoscimento.

2 Allegare la delega e copia di documento di riconoscimento del delegante e del delegato. 3 In caso di spazio insufficiente aggiungere foglio integrativo.

4 Barrare la casella di interesse.