



UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

*Gentile Utente,
questo modulo è stato predisposto per agevolare il rapporto tra l’Azienda Sanitaria e i Cittadini ed è a Sua disposizione per esporre segnalazioni sui servizi da noi erogati, suggerimenti o encomi.*

*Dopo la compilazione, potrà consegnarlo personalmente in qualsiasi punto dell’Ast di Macerata o trasmetterlo tramite modalità elettroniche all’Ufficio Relazioni con il Pubblico dell’Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata alla seguente mail: urp.ast.mc@sanita.marche.it
Qualora si tratti di una segnalazione, sarà nostra cura comunicarle, entro trenta giorni, il risultato degli accertamenti effettuati.*

Segnalazione di disservizi suggerimenti encomi

Il sottoscritto.....

Residente a..... Via.....

Tel..... e-mail.....

Il giorno.....presso la struttura.....

Descrizione dell’episodio:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti vengano trattati per finalità di gestione amministrativa dei reclami, nel rispetto del GDPR 2016/679.

Data:..... Firma