

MODULO PER ACCESSO URP

Ogni segnalazione è importante per noi. Grazie al contributo di ogni utente, possiamo migliorare la qualità dei servizi offerti e rispondere meglio alle esigenze di tutti i cittadini. Può utilizzare questo modulo per inviare suggerimenti, esprimere apprezzamenti, fare richieste o segnalare eventuali problemi. Ogni istanza sarà esaminata con la massima attenzione e riservatezza.

Tipologia di accesso *(si prega di selezionare una sola opzione)*

- SEGNALAZIONE
 RECLAMO
 RINGRAZIAMENTO/ELOGIO
 RICHIESTA
 SUGGERIMENTO/PROPOSTA

Dati dell'utente o del delegato *

Cognome e Nome			
Indirizzo (via, CAP, città)			
Nato/a il		Città	
Telefono		e-mail pec	

*allegare copia di un documento di identità

Dati del delegante *(da compilare se chi segnala non è il diretto interessato) **

Cognome e Nome			
Indirizzo (via, CAP, città)			
Nato/a il		Città	
Telefono		e-mail pec	

*allegare delega e copia di un documento di identità del delegato e del delegante

Reparto/Servizio in cui è avvenuto l'evento segnalato: _____

- Area L'Aquila
 Area Avezzano
 Area Sulmona

DESCRIZIONE

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali che la riguardano verranno trattati ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati). Per prendere visione dell'informativa sul Trattamento dei dati personali nell'ambito delle attività svolte dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico (PRY-INF-010 Rev 1.4 del 04/01/2025) andare nella sezione "Privacy" del sito www.asl1abruzzo.it o inquadra il QR Code.



Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra richiamata.

Firma

Firma della persona che segnala o del delegato

Data della firma

giorno

mese

anno

INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DELLA SEGNALAZIONE

Secondo l'attuale procedura aziendale, la sua segnalazione verrà registrata in un apposito "Registro segnalazioni" con numerazione progressiva. L'URP la trasmetterà al direttore/responsabile del Servizio/Unità operativa coinvolti per acquisire un riscontro a quanto segnalato. Non verranno prese in considerazione le istanze compilate parzialmente o presentate in maniera difforme da quanto richiesto.

La sottoscrizione di questo modulo autorizza l'utilizzo dei dati e il consenso alla procedura del reclamo.

Firma

Firma della persona che segnala o del delegato

Data della firma

giorno

mese

anno

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, va consegnato secondo una delle seguenti modalità:

- Consegnato in busta chiusa o inviato per posta ordinaria a una delle sedi URP della ASL1
- Consegnato in busta chiusa o inviato per posta ordinaria all'Ufficio Protocollo della sede legale della Asl 1 Abruzzo- via Avezzano 11/c – 67100 L'Aquila
- Inviato a mezzo mail a urp@asl1abruzzo.it

Punti URP della Asl1

- L'Aquila: ospedale San Salvatore, via Lorenzo Natali 1 – edificio L2 piano terra
- Avezzano: ospedale civile SS. Nicola e Filippo, via G. Di Vittorio
- Sulmona: ospedale dell'Annunziata, via G. Mazzini 100 c/o ex Distretto sanitario (locali Formazione)