
Che cosa chiedo: _____

Data / / . / / . / / / **Firma del segnalante** _____

Io sottoscritto (l'interessato alla segnalazione) _____ autorizzo l'AAS n.5 "Friuli Occidentale" al trattamento dei miei dati personali e sensibili, secondo le modalità di cui all'**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** che mi è stata consegnata e che dichiaro di avere letto e compreso.

Data / / . / / . / / / **Firma dell'interessato** _____

ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il / / . / / . / / / residente a _____ via _____

In qualità di: Genitore Figlio/a Coniuge/convivente Altro _____

DELEGA

(barrare solo la casella che interessa)

- a presentare la segnalazione
- a presentare la segnalazione e a ricevere risposta

Il Sig./ la Sig.ra _____ nato/a a _____

il / / . / / . / / / residente a _____ via _____

Data / / . / / . / / / **Firma dell'interessato** _____

Attenzione: le segnalazioni anonime ovvero quelle prive di eventuale delega debitamente firmata dall'interessato non avranno riscontro ma verranno prese in considerazione ai fini del miglioramento della qualità del servizio.

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 denominato “**Codice in materia di protezione dei dati personali**”, disciplina le modalità attraverso cui le pubbliche amministrazioni devono garantire alle persone la riservatezza nel trattamento dei dati personali (nome, cognome, età, sesso, etc.) e sensibili (stato di salute, fede religiosa, etc.) eventualmente forniti dai cittadini.

La informiamo, pertanto, ai sensi dell’art. 13 del decreto citato che:

1. i dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente per:
 - verificare le circostanze del disservizio segnalato;
 - fornirle la risposta;
 - elaborare le relazioni periodiche sulla partecipazione dei cittadini al miglioramento dei servizi (nell’ambito delle quali vengono utilizzati solo dati anonimi);
2. per il trattamento dei dati verranno utilizzati supporti cartacei, informatici e/o telematici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;
3. fornire i dati è facoltativo, ma l’eventuale rifiuto o il non autorizzarci espressamente al trattamento per le finalità indicate potrebbe non consentire di verificare quanto segnalato e di rilasciare una risposta alla segnalazione;
4. i dati da lei forniti saranno comunicati, solo se necessario ai fini della verifica delle circostanze segnalate, esclusivamente alle persone, che come noi, sono tenute alla riservatezza nell’ambito degli altri servizi dell’Azienda;
5. in ogni momento potrà, ai sensi dell’art. 7 del Dlgs 196/03:
 - ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che La riguardano;
 - ottenere la comunicazione dei dati forniti in forma agevolmente comprensibile;
 - verificare i dati forniti o modificarli chiedendone la correzione, l’integrazione, la cancellazione o il blocco;
6. titolare del trattamento dei Suoi dati è l’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 5 “Friuli Occidentale” mentre per le esigenze di cui al punto 5 potrà rivolgersi al responsabile dell’Ufficio per le Relazioni con il Pubblico.

Segnalazione relativa a fatti occorsi ad altra persona

In relazione alla Sua segnalazione, in base al D.Lgs. 196/2003 ed alla normativa relativa al segreto professionale ed al segreto d’ufficio, le informazioni contenenti dati personali e sensibili possono essere fornite solo al diretto interessato. Pertanto, poiché la Sua segnalazione è relativa a fatti occorsi ad altra persona, per poterle fornire una risposta scritta ed evadere la Sua richiesta, è necessario che **la persona interessata** compili l’atto di delega accluso al modulo di segnalazione. In assenza di delega la Sua segnalazione viene comunque inviata alla struttura coinvolta ed utilizzata per migliorare eventualmente il servizio.

Come inviare la presente segnalazione

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, va consegnato agli URP delle sedi periferiche o trasmesso per posta, fax, posta elettronica all’URP (urp@aa5.sanita.fvg.it) o posta elettronica certificata (aa5.protgen@certsanita.fvg.it) o tramite le apposite cassette poste presso le diverse sedi operative aziendali.

*Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione Web
Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale"
Via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN)
tel +39 0434 369941 fax +39 0434 523011
e-mail urp@aa5.sanita.fvg.it web www.ass6.sanita.fvg.it*