



**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**  
UOC Relazione con il Pubblico

Scheda per la segnalazione di  Reclami  Segnalazioni  Suggerimenti  Elogi

All'Ufficio Relazione con il Pubblico dell' A.S.L. Avellino  
via Degli Imbimbo 83100 Avellino

Scritto                       Verbale                       Telefonico

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

OGGETTO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

L'Operatore \_\_\_\_\_

Con il presente autorizzo, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'A.S.L. Avellino al trattamento dei dati personali indicati nel presente esposto, esclusivamente nell'ambito derivante dalla presente istanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_