



Direzione Generale

Ufficio Relazioni con il Pubblico e Comunicazione

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Che cosa chiede all'Agenzia?**ELEMENTI AMMINISTRATIVI/LOGISTICI** (ad es. spazi/ segnaletica/ parcheggi/ modulistica/ ticket/ orari)**ELEMENTI CLINICI/ASSISTENZIALI** (ad es. diagnosi/terapie/prestazioni, tempi di attesa)**ELEMENTI DI COMUNICAZIONE/RELAZIONE** (ad es. rapporto con l'operatore/chiatezza delle informazioni)

Data _____ Firma _____

Nel caso in cui il reclamo riferisca disservizi subiti da persona diversa dal compilatore del presente modulo, sarà necessario acquisire la delega anche del soggetto che ha effettivamente subito il disagio per poter procedere con l'istruttoria del reclamo.In relazione alla presente segnalazione, il sottoscritto conferma all'ATS della Val Padana, a cui questa segnalazione è destinata, di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito www.ats-valpadana.it nella sezione Tutela del Cittadino – Ufficio Relazioni con il Pubblico.**Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it > Privacy > Informativa Privacy > Privacy - Servizi generici.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	PARTITA IVA E C.F.	Via/Piazza	CAP	Comune	Rappresentante del DPO
LTA S.R.L.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Parte da compilare a cura dell'ATS della Val Padana

Cognome e Nome operatore (che raccoglie il reclamo)

firma operatore

.....

Ufficio Relazioni con il Pubblico - Direzione Generale –Sede Legale: via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova www.ats-valpadana.it - CF/P.IVA 02481970206**sede territoriale di Mantova**

via dei Toscani, 1

Tel. 0376 334570 - **800 384384**e-mail urp@ats-valpadana.it**sede territoriale di Cremona**

via San Sebastiano, 14

Tel. 0372 497215

e-mail urp@ats-valpadana.it