

	DELEGA ALL'INOLTRO DI UN RECLAMO O SEGNALAZIONE	Mod.02 URP Rev.02
	DIREZIONE GENERALE SERVIZIO FORMAZIONE, COMUNICAZIONE E RELAZIONI ESTERNE	Del 31/01/2020

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ documento di identità _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____ <p style="text-align: center;">delega</p> <input type="checkbox"/> a presentare questo reclamo <input type="checkbox"/> a presentare questo reclamo e a ricevere risposta e ad acquisire ogni eventuale informazione relativa al proprio stato di salute e connessa al reclamo/segnalazione dello/a stesso/a presentato in data _____ Il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente _____ in via _____ tel _____ documento di identità _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____ <p style="text-align: right;">Firma del delegante</p> <hr/> Luogo e data _____ <p style="text-align: right;">Firma del delegato</p> <hr/> <p><i>Alla presente devono essere allegati in copia i documenti d'identità validi del delegante e del delegato.</i></p> <p><small>N.B. Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e conoscere le informazioni ex art.13 del Regolamento EU 679/2016 disponibili anche sul sito web aziendale www.uslumbria2.it/pagine/privacy-000</small></p>	
---	--