

## MODELLO SUGGERIMENTI, PROPOSTE E RECLAMI

Suggerimento  Proposta  Reclamo

Cognome  Nome  (\*)

Dipendente: SI, NO matr.  Sede di lavoro:

Convenz. CCUUNN: SI, NO, Sede di lavoro:

Esterno: SI, NO, Ente di appartenenza

tel.  e-mail  (\*)

Titolo dell'evento cui si riferisce la segnalazione/reclamo/suggerimento:

Desidero ricevere risposta scritta no si

Il presente modulo viene compilato per esprimere: un suggerimento, un reclamo  
un apprezzamento, una proposta di miglioramento, altro...

OGGETTO DEL SUGGERIMENTO/PROPOSTA/RECLAMO:

Specificare bene per quale contesto formativo si intende segnalare

### Modalità di presentazione:

- personalmente, presso la sede operativa di riferimento della U.O.C. Formazione e Rapporti con l'Università
- per e-mail: ([formazione.siena@uslsudest.toscana.it](mailto:formazione.siena@uslsudest.toscana.it), [formazione.arezzo@uslsudest.toscana.it](mailto:formazione.arezzo@uslsudest.toscana.it),  
[formazione.grosseto@uslsudest.toscana.it](mailto:formazione.grosseto@uslsudest.toscana.it); [ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it))
- posta interna ad UOC Formazione e Rapporti con l'Università

I dati personali e l'oggetto della segnalazione sono richiesti al fine di consentire eventuali comunicazioni da parte della UOC Formazione e Rapporti con l'Università dell'Azienda USL Toscana Sud Est, in relazione a quanto segnalato nel presente modulo. I dati richiesti sono raccolti e trattati in conformità ai sensi del GDPR 2016/679 e D.Lgs n.101/2018 per le finalità relative alla risoluzione della segnalazione da Lei evidenziata.



Autorizzo il trattamento dei dati: SI, NO

Preposto al trattamento dei dati: Dott. Sergio Bovenga - Direttore U.O.C.: Formazione e Rapporti con l'Università dell'Azienda USL Toscana Sud Est

Titolare del Trattamento dei dati: Azienda USL Toscana Sud Est - Via Curtatone, 54 52100 Arezzo

luogo e data

---

firma

**Spazio a cura dell'U.O.C. Formazione e Rapporti con l'Università**

Azioni intraprese per la risoluzione del/della **suggerimento/proposta/reclamo**:

---

---

---

---

Inviata la risposta al titolare della segnalazione /suggerimento/ reclamo ( entro 30giorni):

a mezzo di telefono, e-mail, posta al destinatario

a Strutture aziendali coinvolte: \_\_\_\_\_

---

---

---

luogo e data

---

Il Responsabile del Procedimento