



Suggerimento Proposta Reclamo

COGNOME NOME (*)

Dipendente: SI / NO, matricola (dip) Sede di lavoro

Profilo

Convenzionato 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:

Svoltosi a IL

Desidero ricevere risposta scritta SI / NO

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



Modalità di presentazione:

- personalmente, alla sede operativa di riferimento della UOC. Formazione e Rapporti con l'Università
- e.mail a formazione.siena@uclsudest.toscana.it; formazione.arezzo@uclsudest.toscana.it; formazione.grosseto@uclsudest.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 del RGPD2016/679 e del D.Lgs n.101/2018 per le finalità relative alla risoluzione della segnalazione da Lei evidenziata.

Autorizzo il trattamento dei dati: no si

Preposto al trattamento dei dati: Dott. Sergio Bovenga- Direttore UOC: Formazione e Rapporti con l'Università dell'Azienda USL Toscana sud est

Titolare del Trattamento dei dati: Azienda USL Toscana sud est – Via Calamandrei, n. 173 52100 Arezzo

luogo e data

firma

Spazio a cura dell'UOC 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: _____

Data _____

Il Responsabile del Procedimento _____