



MODULO DI SEGNALAZIONE

 Proposta
 Ringraziamento
 Reclamo

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
 Via / Piazza _____ n. _____
 CAP |__|_|_|_|_|_|_|_| Città _____ Prov. _____
 Telefono _____ e-mail _____ @ _____
 Luogo, data _____ Firma _____

L'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente alla "Informativa agli utenti" pubblicata nel sito aziendale www.aulss2.veneto.it in quanto applicabile.

Operatore _____ Luogo, data _____ Firma _____

URP TREVISO: tel. 0422-322922 - email: urp.treviso@aulss2.veneto.it

URP PIEVE DI SOLIGO: tel. 800229761 - email: urp.pieve@aulss2.veneto.it

URP ASOLO: tel.0423-731994 - email: urp.asolo@aulss2.veneto.it

SITO: www.aulss2.veneto.it

PEC: protocollo.aulss2@pecveneto.it