

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

URP PIEVE DI SOLIGO: tel. 0438 663608

URP ASOLO: tel. 0423 731994

SITO: www.aulss2.veneto.it

PEC: protocollo.aulss2@pecveneto.it

MAIL: urp@aulss2.veneto.it