



S.S. RELAZIONI ESTERNE

Tel. 0321. 3733.900

E-mail relazioniesterne@maggioreosp.novara.it

DELEGA ALL'INOLTRO DI UNA SEGNALAZIONE

Il /La sottoscritto/a
nato a il
documento di identità n. (che si allega in fotocopia)
rilasciato da il
residente in via a cap
Tel.

delega

a presentare questa segnalazione

• il /la Sig/ra.
nato a il
documento di identità n. (che si allega in fotocopia)
rilasciato da il
residente in via a cap
Tel.

• l'Associazione/ Organismo di Tutela.....
con sede in via a cap.
Tel.

Firma del delegante

Firma del delegato

Luogo e data

Consenso al trattamento dei dati

La procedura di gestione delle segnalazioni prevede l'inoltro, ai destinatari della segnalazione, di questo modulo contenente dati personali.

E' quindi necessario il Suo consenso al trattamento degli stessi, al fine di poter dar corso alla pratica. Si informa che l'assenza del consenso, non autorizza l'avvio dell'indagine .

Il sottoscritto/a presa visione di quanto sopra esposto

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali, ai sensi art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, al fine di avviare l'indagine all'interno dell'Azienda, ben conscio/a che trattasi di dati sensibili.

Luogo e data

Firma del delegante

Allegato:

fotocopia documento di identità (valido) del delegante e del delegato.