

**AL PRESIDENTE
CRI COMITATO DI GUBBIO
Via Europa n. 64 – Località Cipolletto -
06024 Gubbio (PG)
Tel. 075/8680989
Email: gubbio@cri.it**

OGGETTO: Segnalazione suggerimenti / proposte / reclami / disservizi.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a
_____ in Via _____ n. _____

in qualità di: ☐ **Medico** ☐ **Autista/Soccorritore** ☐ **Infermiere** ☐ **Utente**

☐ Chiede/Propone che:

☐ Segnala/Informa che:

Se trattasi di personale in servizio indicare la data del turno: _____ l'orario: _____

e i nominativi dell'equipaggio: _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla domanda di accesso;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la CRI di Gubbio;
- responsabile del trattamento è il Presidente del Comitato;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA DEL RICHIEDENTE** _____