

FORMAT PRESENTAZIONE SEGNALAZIONE- RECLAMO-CONTESTAZIONE

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
VIA MONTECAGLIOSO
75100 MATERA

Ex art. 1 del Regolamento di Pubblica Tutela 2022 dell'Azienda Sanitaria di Matera, recante disposizioni per la Presentazione di segnalazioni, reclami e contestazioni).

Il/La sottoscritto/a....., nato/a ail,
residente in..... CF....., nella qualità di:

☐ diretto interessato;

☐ familiare o altro soggetto espressamente delegato;

☐ rappresentante delle Associazioni di volontariato espressamente delegato

[barrare le voci che non interessano]

il/la quale ai fini del presente procedimento dichiara di voler ricevere le comunicazioni al seguente recapito (- campo da NON compilare in caso di segnalazione - indicare uno o più recapiti, tra indirizzo fisico, telefono, e-mail e/o pec)..... espone quanto segue:

a)

b) (gli estremi identificativi del responsabile del Presidio, Distretto, ambulatorio, Unità Operativa, ove conosciuto).....;

c) (un'indicazione di eventuali richieste già rivolte sulla questione all'ASM).....;

d) le disposizioni di legge e dei regolamenti che si presumono violate e l'indicazione delle misure richieste.....

Tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a:

CHIEDE

all'Azienda Sanitaria Locale di Matera, esaminato quanto sopra e ritenutane la fondatezza, di assumere ogni opportuno provvedimento e, in particolare:

a)

b)

c)

Elenco dei documenti allegati:

1)

2)

3)

Luogo e data

Informativa sul trattamento dei dati sul retro

Firma

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per le informazioni relative al trattamento dei dati personali effettuato dall'Azienda Sanitaria Locale di Matera a seguito della ricezione del presente modello, in qualità di titolare del trattamento (con sede in via Montescaglioso – 75100 Matera; e-mail/PEC: asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it ; centralino Tel. 0835/253111 – 0835/252111), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità anche informatizzate, per le finalità previste dal Regolamento Pubblica Tutela 2022 dell'ASM, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di trattazione delle istanze pervenute, nonché di archiviazione e di analisi per scopi statistici.

L'ASM ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati ("RPD", meglio conosciuto con l'acronimo inglese "DPO"), contattabile all'indirizzo email: rpd@asmbasilicata.it ; PEC: rpd@pec.asmbasilicata.it

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di effettuare l'esame del reclamo. I dati acquisiti nell'ambito della procedura di esame del reclamo saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale autorizzato dell'ASM o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Ai sensi degli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 679/2016 (cd. "GDPR"), nei casi previsti, rivolgendosi al Titolare o scrivendo al DPO agli indirizzi succitati, Lei ha il diritto di chiedere l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione/oblio, la limitazione, l'opposizione al trattamento, la portabilità degli stessi.

Infine, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 GDPR (Autorità di controllo www.garanteprivacy.it).

Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al trattamento dei suoi dati personali, anche a seguito dell'aggiornamento della presente informativa, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento (UE) 2016/679, non esiti a contattare il Titolare o il DPO.