

Modulo di reclamo

Gentile Signora, Egregio Signore,
desidero informarla che gli utenti del centro protesi, i loro familiari o accompagnatori, gli organismi di volontariato o di tutela, possono presentare reclamo contro atti e comportamenti che limitano la fruibilità delle prestazioni. Il presente modulo che, essendo uno strumento di tutela, non può essere redatto in forma anonima, va consegnato all'Ufficio Reception ed impegna il Centro Protesi a:

- rilasciarle copia del reclamo con ricevuta recante il numero di protocollo,
- comunicarle, entro 30 giorni, il nominativo del funzionario responsabile degli accertamenti e l'esito del reclamo.

Nel ringraziarla per la collaborazione, le ricordo che la presentazione del reclamo non sostituisce i ricorsi amministrativi e giurisdizionali previsti dall'ordinamento giuridico, né sospende i termini degli stessi.

Il Direttore del centro protesi
(dott. Angelo Andretta)

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ Prov. _____ Cap _____

in via _____ n. _____ tel. _____

in qualità di: utente Inail familiare accompagnatore associazione

altro _____

presenta reclamo per il seguente motivo:

Il sottoscritto dichiara di consentire l'utilizzo dei propri dati personali, solo ed esclusivamente nell'ambito della procedura riferita al presente reclamo (art.10, l. 675/1996 e s.m.i.)

Data _____

Firma _____

RICEVUTA DEL RECLAMO

Il presente reclamo è protocollato con il n. _____

Distinti saluti.

L'incaricato della Reception

Tutela dei dati - il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003. Ulteriori info: <https://www.inail.it/cs/internet/istituto/amministrazione-trasparente/altri-contenuti-dati-ulteriori/privacy.html>