REGIONE CALABRIA
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA**
Via Dante Alighieri 89900 Vibo Valentia - Part. IVA 02866420793

**UFFICIO COMUNICAZIONE – U .R. P.**
**Via D. Alighieri, 67 – tel. 0963/591216 – fax 962468**

# Modulo

**Per la segnalazione di disfunzioni, suggerimenti, reclami da parte del cittadino.**

**Signore/a** _____

**Residente in** _____

**Via** _____ **n°** _____

**Telefono** _____

**Oggetto della segnalazione:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**Ai sensi di legge autorizzo l'Azienda al trattamento dei miei dati personali al fine della soluzione dei problemi evidenziati.**

**Data** .....

Firma .....