

Al Responsabile di Laboratorio della Casa di Cura EREMO
Via XXI Aprile, 1
38062 Arco (TN)

RECLAMO

ELOGIO

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

Struttura/laboratorio _____

Oggetto della segnalazione:

Luogo e data _____ Firma _____

Il sottoscritto, ai sensi della Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679. autorizza il trattamento dei dati di cui sopra per le finalità inerenti la presente segnalazione.

Data _____ Firma _____