

## SCHEDA SEGNALAZIONI

Segnalazione - E n° 22 ricevuta il 14 / 12 / 2018 in modalità CONSEGNA A MANO

scheda  lettera  fax  e-mail

NOME

COGNOME

VIA

CITTÀ

CAP

☎

CELLULARE

E-MAIL

CHI SEGNALE

Interessato

Parente/Amico

Associazione

Operatore SSN

Altro

NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO:

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE:

ELOGIO LA PROFESSIONALITÀ DELL'INFERMIERA  
ROSA COLLEA PER REPARTO DI GINECOLOGIA PER LA SUA SUPER  
EFFICIENZA E CHAREZZA - UN PLAUSO ANCHE PER LA SUA GRANDI  
UMANITÀ, QUALITÀ QUESTA NON INFERORE ALLE ALTRE

Area for handwritten notes or signature, currently crossed out with a diagonal line.

Con la firma sottostante il segnalatore sottoscrive la presente segnalazione e, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e sensibili, autorizza l'Azienda ospedaliera di Caserta al trattamento degli stessi relativamente alle operazioni necessarie alla gestione dell'elogio.

data 14 / 12 / 2018 firma del segnalatore [firma]

documento di riconoscimento [documento]

rilasciato da [nome] con scadenza il 22 / 1 / 2019

**DELEGA DELL'INTERESSATO**

(da compilare soltanto se l'interessato non coincide con il segnalatore)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità

di interessato, delego il sig. / la sig.ra \_\_\_\_\_

a sottoscrivere la presente segnalazione e autorizzo l'Azienda ospedaliera di Caserta al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della normativa vigente in materia.

data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma dell'interessato \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_