# AZIENDA OSPEDALIERA "G.RUMMO"

VIA DELL'ANGELO 1 BENEVENTO

## UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

**APERTURA SPORTELLO AL PUBBLICO DAL LUNEDI AL VENERDI**
**DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.30**
**TEL: 0824/57500 -FAX: 0824/57548**
**e-mail : urp@ao-rummo.it**


## Scheda Per La Segnalazione di Disservizi, Reclami, Suggerimenti e Proposte ed Encomi

- **Segnalazione telefonica**
- **Segnalazione diretta**
- **Segnalazione con lettera**

| | |
|---|---|
| **Sig./ Sig.ra** | |
| **Residente in** | |
| **Telefono** | |
| **Nella qualità di del Sig./ Sig.ra** | |

**Argomento:**_____

**Dove si è verificato**_____**Quando**_____**A che ora**_____

Cosa è successo:

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Azienda Ospedaliera
G. Rummo - Benevento

# AZIENDA OSPEDALIERA "G.RUMMO"

VIA DELL'ANGELO 1 BENEVENTO

## UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

**APERTURA SPORTELLO AL PUBBLICO DAL LUNEDI AL VENERDI**
**DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.30**
**TEL: 0824/57500 -FAX: 0824/57548**
**e-mail : urp@ao-rummo.it**

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Il / La sottoscritta / o, acquisite le informazioni di cui all'art.10 della Legge 675/ 96 e, preso atto dei diritti di cui all'art.13 della Legge medesima, **acconsente** al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali, ben conscio / a che trattasi di dati sensibili, ai sensi dell'art.22 della citata Legge.

Benevento, _____ Firma_____

Addetto all'U.R.P._____

Valutazione cortesia addetto URP:

- maleducato ☐
- scortese ☐
- cortese ☐
- molto cortese ☐

Il problema è stato risolto per intervento dell'URP ☐

E' stata avviata indagine ai sensi dell'art.14 D.L.vo 502/ 92 ☐