



MODULO DI DELEGA PER SEGNALAZIONE SCRITTA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

DELEGO

Il sig./ La sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

**a presentare segnalazione scritta per mio conto
all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Azienda ULSS 9 Scaligera**

Firma del delegante

Firma del delegato

(luogo e data)

La delega deve essere accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante e da documento identificativo del delegato, ai sensi del D.P.R. 445/2000

L'Azienda ULSS 9 Scaligera, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679).