

MODULO ELOGIO

Alla cortese attenzione
della ASL 3 di Nuoro
Ufficio Relazioni con il Pubblico

OGGETTO: elogio per i servizi ricevuti o dipendenti meritevoli

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ **il** _____ **residente a** _____

In via/piazza _____ **n°** _____ **tel.** _____

Intende presentare un elogio rivolto a (nome dipendente/reparto/servizio):

In particolare per quanto di seguito specificato:

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 autorizzo l'ASL di Nuoro a trattare, in modo conforme alla normativa sulla privacy, le informazioni desumibili da quanto riportato nel presente modulo di elogio.

Data e luogo

Firma
