SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ATTIVITA' TECNICHE E PATRIMONIALI

UFFICIO AUTOMEZZI

- SCHEDA PER SEGNALAZIONI -

☐ Reclamo ☐ Evento Critico ☐ Elogio ☐ Proposta/suggerimento

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____

Dipartimento _____ U.O. /M.O. _____

Sede di via_____

Tel. _____ e-mail _____

Tipologia di reclamo / segnalazione :

☐ carta carburante

☐ fermo macchina

☐ gomme termiche

☐ incidenti stradali

☐ altre tipologie

Si segnala quanto segue: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/2003.

FIRMA _____ Data _____

MODALITA' DI INVIO:

- per posta : Ufficio Automezzi - Azienda USL di Ferrara, Via Cassoli, 30 - 44121 Ferrara

- per fax : Dipartimento Interaz. Attività Tecniche e Patrimoniali AUSL di Ferrara n. 0532-235343

- per posta elettronica : manutenzioniauto@ausl.fe.it

Segnalazione n° _____ (a cura del Referente Ufficio Automezzi)

CERMET SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO REG. n.4790 TEC-A 9001:2008
ACCREDIA L'ENTE DI ACCREDITAMENTO