

SCRIVENTE

Cognome e nome

Data e luogo nascita

Provincia

email

cellulare

PEC

RESIDENZA

Via/Piazza n. civico

Città

Provincia

CAP

DOMICILIO (se diverso da residenza)

Via/Piazza n.civico

Città

Provincia

CAP

SCRIVO PER

Per me stesso

Per altra persona (compilare spazio sottostante)

INTERESSATO/A

compilare solo se diverso da "scrivente"

Cognome e nome

Data e luogo nascita

Provincia

eMail

cellulare

PEC

RESIDENZA

Via/Piazza n.civico

Città

Provincia

CAP

DOMICILIO (se diverso da residenza)

Via/Piazza n. civico

Città

Provincia

CAP

RELAZIONE TRA CHI SCRIVE E L'INTERESSATO (in qualità di...)

coniuge

figlio/figlia

genitore

parente

altro

DELEGA

IO SOTTOSCRITTO/A E INTERESSATO

Cognome e Nome

Data e Luogo nascita

Provincia

DOCUMENTO IDENTITA`
(tipo e numero)

DELEGO ALLA PRESENTAZIONE DELLA SEGNALAZIONE PER MIO CONTO

Cognome e nome

Data e luogo nascita

Provincia

DOCUMENTO IDENTITA`
(tipo e numero)

DATA

FIRMA INTERESSATO

FIRMA DELEGATO

DESCRIZIONE DELL'EVENTO

Dove? (luogo)

Quando? (data e ora)

Descrizione dei fatti

INFORMATIVA E PRIVACY

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/03 e successive modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa. Per l'informativa completa, consulta <https://www.medlight.it/reclami-e-segnalazioni>.

FIRMA INTERESSATO

FIRMA DELEGATO

ALLEGATI

Allegare alla richiesta:

- copia del documento di identità dell'interessato,
- Copia del documento di identità della persona delegata, se il modulo viene presentato da persona diversa dall'interessato,
- ogni altra documentazione ritenuta utile per la definizione del caso.

CONSEGNA MODULO

E' possibile consegnare il modulo:

- di persona presso la Segreteria Medlight in Via Maragliano 29/L, Firenze (ingresso via Monteverdi 2),
- inviandolo alla via mail all'indirizzo info@medlight.it alla c.se att.ne del Direttore Sanitario,
- tramite posta ordinaria all'indirizzo: Medlight Srl , Via Maragliano 29/L, Firenze - 50144 - FIRENZE (FI).