

 <p><b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna</p>	<p><b>MODULO ELOGIO / RINGRAZIAMENTO/APPREZZAMENTO</b></p>	<p><b>Rev.1 Pag.1/1</b></p>
<p><b>Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)</b></p>		

(il modulo è da compilare in tutte le sue parti)

**DATI ANAGRAFICI DI CHI PRESENTA L'ELOGIO / RINGRAZIAMENTO:**

Cognome ..... Nome .....  
 via .....  
 c.a.p ..... Comune ..... Prov.....  
 e-mail..... @.....  
 Telefono .....  
 Data e luogo di nascita.....

**SERVIZIO/REPARTO/AMBULATORIO:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**DESCRIZIONE DEL SUO APPREZZAMENTO:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Il/La sottoscritto/a, in ottemperanza a quanto dispone il D.Lgs: 30.06.2003, n. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", autorizza codesta Azienda USL al trattamento dei propri dati personali.

**DATA** .....

**FIRMA**

.....

**URP Ufficio Relazioni con il Pubblico - [www.auslromagna.it/urp](http://www.auslromagna.it/urp)**

**Cesena:** Viale Ghirotti, 286 - 47521 Cesena - Tel. 0547 24714 - Fax 0547 21068 - [urp.ce@auslromagna.it](mailto:urp.ce@auslromagna.it)

**Forlì:** Via C. Forlanini, 34 - 47121 Forlì - Tel. 0543 735147 - Fax 0543 738675 - [urp.fo@auslromagna.it](mailto:urp.fo@auslromagna.it)

**Ravenna:** Via Missiroli, 10 - 48121 Ravenna - Tel. 0544 285608 - Fax 0544 285610 - [urp.ra@auslromagna.it](mailto:urp.ra@auslromagna.it)

**Lugo:** Viale Masi, 7 - 48022 Lugo - Tel. 0545 214246 - Fax 0545 214290 - [urp.lu@auslromagna.it](mailto:urp.lu@auslromagna.it)

**Faenza:** Viale Stradone, 9 - 48018 Faenza - Tel. 0546 601100 - Fax 0546 601106 - [urp.fa@auslromagna.it](mailto:urp.fa@auslromagna.it)

**Rimini:** Via Coriano, 38 - 47924 Rimini - Tel. 0541 707202 - Fax 0541 707700 - [urp.rm@auslromagna.it](mailto:urp.rm@auslromagna.it)