



**Ospedale Generale “San Giovanni Calibita” Fatebenefratelli**

Casa Generalizia dell’Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio

00186 Roma - Isola Tiberina - Via di Ponte Quattro Capi, 39 - Tel. 06.68371

Cod. Fisc. 01362340588 / P.IVA 00989031000

**URP**

**UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

**MODULO ELOGIO/RINGRAZIAMENTO**

Data ricezione .....

**Dati anagrafici di chi presenta l’elogio / ringraziamento:**

**COGNOME** ..... **NOME** .....

**VIA** .....

**CAP** ..... **COMUNE** ..... **PROV.**.....

**RECAPITO TELEFONICO** .....

**REPARTO / AMBULATORIO / UFFICIO INTERESSATO**

.....

**A CHI e per che cosa DESIDERA ESPRIMERE IL PROPRIO 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 codesto Ospedale al trattamento dei propri dati personali.**

**DATA:** .....

**Firma**

.....

<p><b>SPAZIO AD USO INTERNO</b></p> <p><b>Documento presentato a:</b> .....</p> <p><b>In data:</b> .....</p> <p><b>Chiesto riscontro entro il:</b> ..... <b>Riscontro ottenuto il:</b>.....</p> <p><b>Documentazione rilasciata alla Direzione Sanitaria in data:</b> .....</p>
---