Modulo di comunicazione diretta all'Organismo indipendente di valutazione della Regione Umbria
(articolo 19 bis Decreto Legislativo 27 ottobre 2009 n.150)

CITTADINO ☐ RAPPRESENTANTE PERSONA GIURIDICA O DI ASSOCIAZIONE ☐ UTENTE INTERNO ☐
(segnare con una ☒)

COGNOME_____
NOME_____
INDIRIZZO _____
CITTA'_____
TELEFONO_____
E-MAIL/PEC_____

DENOMINAZIONE DELLA PERSONA GIURIDICA _____
CODICE FISCALE PERSONA GIURIDICA _____

OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE_____
STRUTTURA ORGANIZZATIVA INTERESSATA _____
UFFICIO/UNITA' OPERATIVA_____
PERIODO DI RIFERIMENTO_____
DESCRIZIONE SINTETICA EVENTO DA SEGNALARE (max 1000 caratteri)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
__ _____
_____
_____

_____
_____

GRADO DI SODDISFAZIONE (segnare con una ☒)

PER NIENTE ☐

POCO ☐

ABBASTANZA ☐

MOLTO ☐

Il sottoscritto autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati personali sopra riportati per le finalità riguardanti la gestione della presente segnalazione. Dichiara, inoltre, di aver preso visione della informativa ai sensi del D.Lgs.30/06/2003 n. 196, come modificata dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101, e del Regolamento UE 2016/679 che è parte integrante del presente modello.

Data Firma

AVVERTENZE
Le comunicazioni anonime non verranno prese in considerazione. Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte, datato e sottoscritto ed inviato in formato pdf, con allegata copia del documento di identità in corso di validità, all'indirizzo di posta elettronica comunicazioneoiv@regione.umbria.it.

La persona fisica in qualità di rappresentante di persona giuridica dovrà compilare, oltre ai campi previsti per le generalità (nome, cognome, data e luogo i nascita, codice fiscale, indirizzo, telefono , e-mail, PEC, documento di identità), anche i campi relativi alla ragione sociale e al codice fiscale della persona giuridica rappresentata.