

Informazione per la fumatrice / il fumatore

La sua prenotazione

Con la sua firma, lei si è prenotata/o per un colloquio di consulenza telefonica per smettere di fumare ed ha già dichiarato di accettare la telefonata della Linea Stop tabacco.

Presa di contatto

Nei prossimi giorni riceverà una telefonata negli orari da lei indicati. Consideri che **non apparirà il numero della Linea Stop tabacco**, bensì un altro numero di cellulare o di rete fissa. La preghiamo di rispondere comunque.

Nel caso in cui non sia raggiungibile, la consulente o il consulente lascerà un messaggio sulla sua segreteria telefonica, chiedendo di essere richiamata(o) per concordare un altro appuntamento. In assenza di tale possibilità, i consulenti faranno **fino a tre tentativi nell'arco di due settimane dalla sua prenotazione**.

Se è impossibile stabilire un contatto, può richiamare lei.

- **Tedesco, francese e italiano:** 0848 000 181 (servito dalle ore 11.00 alle 19.00).

- Altre lingue **Albanese:** 0848 183 183 **Portoghese:** 0848 184 184

Serbo/croato/bosniaco: 0848 186 186

Spagnolo: 0848 185 185 **Turco:** 0848 187 187

Lasci sulla segreteria telefonica il suo numero di telefono ed una consulente la richiamerà all'orario desiderato.

Obbligo del segreto professionale

Le consulenti ed i consulenti della Linea stop tabacco sottostanno all'**obbligo del segreto professionale** per cui i suoi dati personali saranno trattati ai sensi delle direttive sulla protezione dei dati.

Le consulenti ed i consulenti della Linea stop tabacco saranno felici di ricevere la sua telefonata.

Timbro del mittente

Prenotazione per un colloquio di consulenza per smettere di fumare Fax allo: 031 599 10 35

(Si prega di compilare in stampatello in modo leggibile)

Signora Signore

Cognome _____

Nome _____

Telefono _____

Giorno della settimana prescelto (si prega d'indicare tutte le possibilità):

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Orario prescelto tra le ore 11.00 e 19.00 _____

Lingua di consulenza:

tedesco francese italiano albanese portoghese

serbo/croato/bosniaco spagnolo turco

Si prega di staccare qui

Do il mio consenso ad essere contattato telefonicamente da una/un consulente della Linea stop tabacco per un colloquio di consulenza per smettere di fumare.

Data, Luogo

Firma