

# MODULO SEGNALAZIONE DI RECLAMO

SEGNALAZIONE

RECLAMO

SUGGERIMENTO

Modalità di presentazione: di persona telefono lettera e-mail fax

Presentato da: Ospite Familiare Personale Altro

Cognome..... Nome.....

Via/Piazza..... N°..... Città.....

Tel..... E-mail .....

## OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ricevuta il \_\_\_\_\_ dall'operatore: \_\_\_\_\_

Risposta entro 30 giorni, il \_\_\_\_\_

Si trasmette la segnalazione a: Sig. \_\_\_\_\_ del Servizio \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ del Servizio \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ del Servizio \_\_\_\_\_

## RISPOSTA: (a cura dei Servizi interessati)

---

---

---

---

Da compilarsi a cura del Direttore

## CHIUSURA PRATICA:

Data: \_\_\_\_\_

Il Direttore \_\_\_\_\_