

# Reclami

## Modulo

SERVIZIO DI RIFERIMENTO:

- ☐ RSA
- ☐ CRD
- ☐ CENTRO DIURNO
- ☐ ALTRO .....

Data .....

Cognome e nome .....

in qualità di .....

tipologia di cliente (barrare)

- ☐ Utente
- ☐ parente dell'Utente
- ☐ altro .....

Reclamo o suggerimento migliorativo che si vuole esprimere.  
Precisare che cosa si è rilevato, il momento e il luogo dell'avvenimento, le eventuali persone ritenute responsabili dell'accaduto:

.....

.....

.....

.....

firma .....

indirizzo .....

telefono .....

indirizzo mail .....