

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