

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