



SEGNALAZIONE DI RECLAMO O  
SUGGERIMENTO

Mod. 10.10  
Vers. 00  
del 28/11/2018

**RACCOLTA RECLAMO O SUGGERIMENTO**

**Il presente documento non sostituisce in alcun modo i ricorsi amministrativi e giurisdizionali**

Il suo è un:  RECLAMO  SUGGERIMENTO

Lei è un:  OSPITE indichi il suo Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Reparto: \_\_\_\_\_

PARENTE dell'Ospite Cognome e nome: \_\_\_\_\_  
Reparto: \_\_\_\_\_

Cortesemente, indichi Cognome e nome: \_\_\_\_\_  
Recapito: \_\_\_\_\_

Cosa è successo ( indicare brevemente cosa la spinge ad esporre il reclamo o il suggerimento)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dove e Quando è successo l'accaduto (Luogo, data,, orari, ecc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cosa richiede e/o suggerisce:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Una volta compilato il modulo, si prega cortesemente di imbucarlo nella cassetta presente nell'atrio di ingresso della Struttura. Grazie

Le daremo risposta entro 10 giorni dal ricevimento.

Spazio riservato all'Ufficio

Data di raccolta del documento \_\_\_\_\_ n. di Protocollo