MODELLO RECLAMI

Cognome e Nome _____

Telefono _____

Tipo reclamo: ☐ Scritto ☐ Verbale ☐ Telefonico ☐ E-mail

SEGNALA (scrivi e racconta l'episodio accaduto o la difficolta riscontrata)

…….. (data)

……. (Firma)*

*la segnalazione può essere anonima

area riservata al responsabile della gestione

GESTIONE DELLA SEGNALAZIONE N._____ data _____

INCARICATO ALLA GESTIONE _____ data della chiusura _____

…….
(Firma del responsabile)