

**SCHEDA RECLAMO**

*ATTRAVERSO QUESTO MODULO PUÒ ESPORRE LA SUA OPINIONE SULL'ESPERIENZA VISSUTA NEL NOSTRO CENTRO, SUL PERSONALE CHE VI OPERA E SUI SERVIZI CHE ESSO OFFRE.*

*IN CASO DI RECLAMO LA PREGHIAMO DI VOLER OGGETTIVARE LA SUA SEGNALAZIONE COMPILANDO I SEGUENTI CAMPI.*

**Nome e Cognome** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico** \_\_\_\_\_

**Segnalazione da effettuare:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

*I DATI INSERITI NEL PRESENTE MODULO SONO SOGGETTI ALLA MASSIMA RISERVATEZZA COSÌ COME DISPOSTO DAL DLgs 196/03  
SI PREGA IL GENTILE CLIENTE DI COMPILARE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI IN MODO TALE DA RENDERE POSSIBILE LA SUA RINTRACCIABILITÀ.*

**Spazio Riservato all'Accettazione**

**Segnalazione**

- Telefonica**       **Verbale**       **E-mail**       **Fax**

**Eventuali note**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Firma Operatore** \_\_\_\_\_