

MODULO DI RECLAMO

La richiesta è presentata da:

Cognome e nome _____

Residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

In qualità di:

- Persona assistita
- Parente dell'assistito sig./sig.ra _____
- Operatore
- Volontario
- Altro: _____

Il presente modulo di comunicazione è compilato al fine di comunicare:

- Reclamo
- Segnalazione
- Suggerimento

Oggetto:

Luogo e data Firma
