FONDAZIONE "CESARE GREGORINI ETS"
Residenza per Anziani
Via Matteotti 7
60030 SAN MARCELLO (AN)

ALLEGATO F

MODULO DI RECLAMO, SEGNALAZIONE E SUGGERIMENTI

(il modulo potrà essere consegnato sia nominativo che in forma anonima)

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ in qualità di (indicare la parentela) _____

del/la sig./ra _____

DESIDERA COMUNICARE ALLA DIREZIONE
(esprimere eventuali reclami, segnalazioni o suggerimenti)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo la Fondazione "Cesare Gregorini ETS" al trattamento dei dati di cui sopra.

Data _____ Firma _____

La Direzione si impegna a fornire riscontro, nel caso di modulo completato in ogni sua parte, in merito alle segnalazioni con celerità, attivandosi per rimuovere le cause che hanno provocato il reclamo stesso e attivando le procedure necessarie per i problemi che richiedono un approfondimento.