

MODULO OSSERVAZIONI & SUGGERIMENTI

Gentile Signora / Egregio Signore,
nonostante la costante attenzione alla qualità del servizio ed alla soddisfazione degli utenti/clienti, è possibile che non tutte le richieste e aspettative vengano soddisfatte nei tempi o nei modi sperati.
Per questo La invitiamo a descrivere il disservizio riscontrato, chiedendoLe di compilare il presente modulo in ogni sua parte.
Le Sue osservazioni ci permetteranno di risolvere anche un nostro problema e per questo La ringraziamo.

La Direzione

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

TEL/Cell. _____ E-MAIL _____

OSPITE _____

SERVIZIO: RSA CDI ADI RSA APERTA AMBULATORI

CONTENUTO DELLA SEGNALAZIONE (RECLAMO E/O SUGGERIMENTO):

I dati comunicati verranno trattati secondo il Reg. 679/2016/UE in materia di protezione dei dati personali/privacy e le successive modifiche/integrazioni; l'utilizzo dei dati personali viene autorizzato attraverso sottoscrizione del modulo.

Casalbuttano, ____ / ____ / ____ FIRMA _____