

---

**MODULO RECLAMO/SUGGERIMENTO**

Data \_\_\_\_\_

**SERVIZIO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

---

**Riferimenti del Segnalante per dare risposta al reclamo/segnalazione**

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

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**Tipo di segnalazione**

- Reclamo
- Suggerimento

**Segnalante**

- Fruitore del Servizio
- Familiare/Amministratore di sostegno/Tutore
- Committente
- Altro \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE**

---

---

---

---

---

---

Firma \_\_\_\_\_