

verbale – telefonico

scritto

data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

<b>DATA PRELIEVO:</b>	<b>LUOGO PRELIEVO:</b>
<b>DESCRIZIONE RECLAMO</b>	

<b>Commenti in dettaglio: aspetti positivi</b>

<b>Aspetti da migliorare:</b>

Dati della Persona che segnala il Reclamo

Cognome	Nome
indirizzo	
Tel	Firma

I dati personali saranno trattati secondo le procedure regolate dal D. Lgs. 196/2003 relativo alla tutela del trattamento dei dati personali e sensibili.

Quanto verrà da lei segnalato non verrà visionato dal personale di reparto.

PER I RECLAMI COMPILATI ON LINE INDIRIZZARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO  
ALL'INDIRIZZO [info@cdvservice.it](mailto:info@cdvservice.it)