

	MODULO DI RECLAMO	M911 Ed.2 DEL 12/02/2018
	FONDAZIONE CASA RIPOSO S. GIUSEPPE ONLUS	PAG. 1 DI 1

DA COMPILARE A CURA DI CHI SPORGE RECLAMO		
Nome e Cognome del reclamante:		
Indirizzo:		
Recapito telefonico:		
Descrizione dell'evento		
Firma del reclamante:	Firma di raccoglie il reclamo:	Data:
GESTIONE DEL RECLAMO (SPAZIO RISERVATO ALLA STRUTTURA) [scegliere tra l'opzione (A) e l'opzione (B)]		
(A) Trattamento immediato del reclamo		
Descrizione trattamento attuato		
Firma del RQ:	Data:	
(B) Avvio trattamento del reclamo		
Descrizione trattamento attuato		
Firma del RQ:	Data:	