



RSA CASA PADRE PIO

Via *Ciro Menotti* 160

20025 LEGNANO

Telefono 0331/448611 - Fax: 0331/448652

rsalegnanodirezione@hotmail.com

(Allegato 5 – carta dei servizi)

RACCOLTA RECLAMO O SUGGERIMENTO

Il presente documento non sostituisce in alcun modo i ricorsi amministrativi e giurisdizionali

Il suo è un: RECLAMO SUGGERIMENTO

Lei è un:

☆ **Signora OSPITE** indichi il suo Cognome e Nome: _____

camera: _____

☆ **PARENTE** dell'Ospite Cognome e nome: _____

camera: _____

Cortesemente, indichi Cognome e nome: _____

Recapito: _____

Cosa è successo (indicare brevemente cosa la spinge ad esporre il reclamo o il suggerimento)

Dove e Quando è successo l'accaduto (Luogo, data, orari, ecc.)

Cosa richiede e/o suggerisce:

Firma _____

Data _____ **Firma** _____

Una volta compilato il modulo, si prega cortesemente di imbucarlo nella cassetta presente nell'atrio di ingresso della Struttura. Grazie

Le daremo risposta entro 30 giorni dal ricevimento.

Spazio riservato all'Ufficio

Data di raccolta del documento _____ n. di Protocollo