



FONDAZIONE ISTITUTO MADONNA DELLA CROCE ONLUS  
residenza casa di cura per anziani#casaserena

**ALLEGATO H**

<b>SEGNALAZIONE SUGGERIMENTI - RECLAMO</b>	Data: _____
<b>Contenuto della segnalazione</b>	
Cognome e Nome _____	Telefono _____
Data _____	Firma _____
<b>Spazio riservato al personale interno</b>	
<b>SOLUZIONE DELLA SEGNALAZIONE</b>	<b>SEGNALAZIONE N.</b>
referente incaricato alla risoluzione _____	
Attività svolta _____	
Firma _____	Data _____
Verifica efficacia _____	
Note: _____	
	<input type="checkbox"/> Segnalazione risolta
	<input type="checkbox"/> Apertura Rapporto Reclamo N.
Firma URP _____	Data _____