

FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI MANERBIO ONLUS

MODULO PER SEGNALAZIONI DISSERVIZI E SUGGERIMENTI

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Residente in via _____ n. _____ a _____

Tel. _____

In qualità di:

- Ospite della RSA di Manerbio
- Ospite del CDI c/o Fondazione Casa di Riposo di Manerbio Onlus
- parente (indicare la parentela) _____ dell'Ospite Sig./Sig.ra _____
- visitatore

DESIDERA COMUNICARE alla Direzione che (esprimere l'oggetto della segnalazione):

Ai sensi del D.LGS 196/03 autorizzo la Fondazione Casa di Riposo di Manerbio Onlus al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____ firma _____

Il presente modulo va inserito nella cassetta portalettere collocata all'ingresso della struttura.

I Responsabili della Fondazione si impegnano a fornire riscontro in merito alle segnalazioni entro 15 giorni dalla data di protocollo del modulo.

COMPILAZIONE DA PARTE DELL'ENTE

Ricevuto in data _____ direttamente [] telefonicamente [] verbalmente []

Ricevente (nome e cognome) _____

Si trasmette la segnalazione a : Presidente []

Commissione Customer []

Data _____

Incontro in data _____ risoluzione problema e/o disservizio _____

Firma leggibile
