

MODULO SEGNALAZIONE E SUGGERIMENTI

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in via _____ n. _____ a _____

in qualità di (indicare la parentela) _____ Tel _____

del/la sig./ra _____

accolto/a presso:

Acero

Betulla

Magnolia

Melograno

Quercia

Hospice

DESIDERA COMUNICARE ALLA DIREZIONE

(esprimere eventuali suggerimenti o comunicazioni)

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 autorizzo la Residenza per Anziani Giuseppe Francescon al trattamento dei dati di cui sopra.

Data _____

Firma _____

Il presente modulo deve essere inserito nelle apposite cassette presenti in ogni nucleo.

La Direzione si impegna a fornire riscontro in merito alle segnalazioni con celerità, attivandosi per rimuovere le cause che hanno provocato il reclamo stesso e attivando le procedure necessarie per i problemi che richiedono un approfondimento, eventualmente attraverso gli uffici competenti.