Allegato 2

SCHEDA PER LE SEGNALAZIONI DEI RECLAMI	N°____

Oggetto del Reclamo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma _____ *Data* _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____

Via _____ n. _____ Città _____

Spazio riservato all'Ambito

SEGNALAZIONE		*GESTIONE*
☐ Telefonica	☐ Con presente modulo	☐ Ambito Sociale n. 28
☐ Verbale	☐ Con lettera allegata	☐ Altro _____

TIPOLOGIA DEL SERVIZIO	*NOTE*
☐ Generali	
☐ Famiglia	
☐ Infanzia, adolescenti e giovani	
☐ Disabili	
☐ Anziani	
☐ Salute Mentale	
☐ Immigrati	
☐ Altro _____	

FIRMA (operatore) _____