

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE



Città di Pioltello

20096 - Via Carlo Cattaneo, 1

C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Area Anziani e Disabili, Sezione Servizi Sociali

Allegato VI

Ricevuto in data _____

Visto da _____

segnalazione reclamo suggerimento

Distribuito a: _____

MODULO RECLAMI

Per ogni Vostro reclamo le nostre procedure Vi assicurano una rapida e sicura risposta, ai fini della quale Vi preghiamo di compilare in modo dettagliato la presente scheda. Grazie alla Vostra accuratezza il Settore Servizi alla Persona potrà effettuare un intervento mirato, tempestivo ed efficace fornendoVi precise risposte in merito ai fatti che hanno indotto il reclamo e alle eventuali azioni correttive adottate. Vi ringraziamo preventivamente per la Vostra preziosa collaborazione.

**LA SCHEDA DEVE PERVENIRE
A MEZZO POSTA O FAX A:**

***Settore Servizi alla Persona
Area Anziani Disabili, Sezione Servizi Sociali***

Via C. Cattaneo, 1- 20096 PIOLTELLO
Fax. 02 92161258

Compilazione facoltativa :

(Nome e Cognome)

utente OVVERO **parente conoscente**

altro _____

sig./ra

Desidero ricevere risposta al seguente recapito:

Via _____

Comune _____ **(prov. ____) CAP** _____

Tel _____ **fax** _____

IO SOTTOSCRITTO _____
AUTORIZZO L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI PIOLTELLO AL
TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS.
1965/03 PER I FINI STATISTICI E LEGATI ALLA RISOLUZIONE
DELLE NON CONFORMITÀ SEGNALATE.

DATA _____ **FIRMA** _____

motivazioni del reclamo

luogo e data _____

Spazio per eventuali suggerimenti o annotazioni:

Firma (facoltativa)
