

(ALLEGATO D)

MODULO PER RECLAMI E SEGNALAZIONI

Il sottoscritto/La sottoscritta (**Cognome**) _____ (**Nome**) _____,

residente in via _____ n° _____, a _____,

in qualità di (indicare la **parentela**) _____ del

Sig./della Sig.ra _____

accolto/accolta presso la RSSA della Fondazione Villa Giovanni XXIII ONLUS di Bitonto

tel. _____

DESIDERA ESPORRE IL PRESENTE RECLAMO (esprimere l'oggetto del RECLAMO):

DESIDERA SEGNALARE (esprimere l'oggetto della segnalazione):

CARTA DEI SERVIZI RSSA ANZIANI

Fondazione Villa Giovanni XXIII di Bitonto

Ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196 e s.m.i. autorizzo la Fondazione Villa Giovanni XXIII ONLUS al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____

Firma _____

Reclamo/segnalazione

Registrato al protocollo dell'Ente al n° ____ del _____

Firma del dipendente che riceve

il reclamo o la segnalazione _____

Il Presidente dell'Ente si impegna, attivando eventualmente i competenti uffici, a fornire riscontro entro 30 giorni dalla data di protocollo del modulo.