



FONDAZIONE
VILLA GIOVANNI XXIII
ONLUS

Carta dei Servizi **Residenza sociosanitaria assistenziale per anziani**

(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 _____ (telefono _____) accolto/accolta presso la Residenza sociosanitaria assistenziale per anziani della Fondazione Villa Giovanni XXIII ONLUS di Bitonto

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

DESIDERA SEGNALARE (esprimere l'oggetto della segnalazione):

Ai sensi della normativa vigente in materia di privacy autorizzo la Fondazione Villa Giovanni XXIII al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data _____

Firma _____

Reclamo/segnalazione

Registrato al protocollo della Fondazione al n° ____ del _____

Firma del dipendente che riceve il reclamo o la segnalazione _____

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