

# RECLAMO

verbale – telefonico

scritto

data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

<b>DATA PRELIEVO:</b>	<b>LUOGO PRELIEVO:</b>
<b>DESCRIZIONE RECLAMO</b>	

<b>Commenti in dettaglio: aspetti positivi</b>

<b>Aspetti da migliorare:</b>

### Dati della Persona che segnala il Reclamo

Cognome		Nome	
indirizzo			
Tel		Firma	

I dati personali saranno trattati secondo le procedure regolate dal D. Lgs. 196/2003 relativo alla tutela del trattamento dei dati personali e sensibili.

Quanto verrà da lei segnalato non verrà visionato dal personale di reparto.

*È possibile inviare i reclami compilati al seguente indirizzo e-mail: [lablrm@libero.it](mailto:lablrm@libero.it)*