

**MODULO PER SEGNALAZIONI e RECLAMI**

Gent.ma /o Signora/e,

condividiamo che il miglioramento dei “servizi” debba avvenire tenendo anche conto del parere degli Utenti. Le saremmo, perciò, grati se volesse farci conoscere Sue proposte migliorative, segnalazioni di disservizio, valutazioni positive delle prestazioni ricevute, ecc.

Per facilitarLa abbiamo predisposto il modulo sotto riportato.

Il/La sottoscritto/a .....

residente a .....Via.....n. ....

familiare dell'Ospite .....

*Livello di parentela dell'ospite:* coniuge  figlio/a  fratello/sorella  cognato/a  genero/nuora  nipote*fa presente quanto segue* lamentela  segnalazione  suggerimento

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo la struttura Unisanitas al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: il presente modulo va inserito nella cassetta “segnalazione” posta all’ingresso della RSA o inviato via email all’indirizzo [info@unisanitas.it](mailto:info@unisanitas.it)

**UNISANITAS S.r.l.****Sangro 35 - 67031 Castel di Sangro (AQ) - P. iva 01977280666****tel./fax 0864/845224 – pec: [unisanitas@pec.it](mailto:unisanitas@pec.it) - e-mail: [info@unisanitas.it](mailto:info@unisanitas.it)**