

	SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE	Rev.	01
	MOD31_MODULO RECLAMI E SEGNALAZIONI	Del	03/01/2025
		Pag.	1 di 1

Nome e cognome _____ Data _____

Reclamo/segnalazione relativo a:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Personale infermieristico | <input type="checkbox"/> Assistenza |
| <input type="checkbox"/> Personale OSS | <input type="checkbox"/> Comfort alberghiero |
| <input type="checkbox"/> Personale Ausiliario | <input type="checkbox"/> Igiene e pulizia |
| <input type="checkbox"/> Personale amministrativo | <input type="checkbox"/> Manutenzione |
| <input type="checkbox"/> Medici | <input type="checkbox"/> Vitto |
| <input type="checkbox"/> Attività Ricreative | |
| <input type="checkbox"/> Altro..... | |

Indicazione degli eventuali responsabili

Descrizione dell'accaduto

Chi ha presentato il reclamo:

- Vuole essere informato dell'esito
- Non vuole essere informato dell'esito

Firma di chi presenta il reclamo

Firma di chi raccoglie il reclamo

BREVE DESCRIZIONE DELL'ESITO E DEI CONSEGUENTI PROVVEDIMENTI:

Data, _____

Firma: _____