

**Centro Servizi  
"Cà Arnaldi"  
- Noventa Vicentina -**

Revisione n. 1 – Agosto 2018

**SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DI SEGNALAZIONI, RECLAMI, SUGGERIMENTI**

Data

Segnalazione  Reclamo  Suggerimento  Altro  .....

**SEGNALATORE: (DATI FACOLTATIVI)**

COGNOME..... NOME.....

VIA/PIAZZA..... N°..... LOCALITÀ.....

TEL..... E-MAIL .....

IN QUALITÀ DI:

Familiare di  Utente  Visitatore  Altro  .....

**OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE/RECLAMO/SUGGERIMENTO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Consegnata al Direttore in data: \_\_\_\_\_

**RISPOSTA:** (a cura del Direttore)

---

---

---

---

---

Firma del Direttore: \_\_\_\_\_

----- Spazio a cura della Casa di Riposo "Ufficio Qualità dei Servizi" -----

Esito della comunicazione:

Problema risolto

Problema risolvibile

In programma

Non in programma

Problema irrisolvibile

Comunicato il .....

Non comunicato

Altro: \_\_\_\_\_

---

---