



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

Modulo reclami
Servizio di assistenza domiciliare e integrata

DATA _____

NOME _____

COGNOME _____

RAPPORTO CON L'ORGANIZZAZIONE

- UTENTE
- FAMILIARE
- VOLONTARIO
- ALTRO

RECLAMO

OGGETTO _____

DESCRIZIONE



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA

Firma

CLASSIFICAZIONE RECLAMO (A CURA DELLA AZIENDA)

-
- RECLAMO CHE A SEGUITO DI VERIFICA SI DIMOSTRA PRIVO DI
RISCONTRO
 - RECLAMO CHE EVIDENZIA UN PRODOTTO/SERVIZIO NON CONFORME
 - RECLAMO CHE EVIDENZIA UN PROBLEMA

OSSERVAZIONI

FIRMA



ASPeF
Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA