

MODULO PER SEGNALAZIONI E/O RECLAMI

Spettabile
U.R.P. della Civica di Trento APSP
Via della Malpensada, 156
38123 TRENTO

DATI RELATIVI AL CITTADINO			
NOME	COGNOME		
IN QUALITÀ DI <i>(specificare se: ospite, utente esterno, parente, fornitore, dipendente, rappresentante di associazione, ecc.)</i>			
VIA	NR.	LOCALITÀ	PROV.
TELEFONO	TELEFAX	E-MAIL	

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE *(descrivere il fatto, le circostanze in cui è avvenuto, il luogo, la data e ogni ulteriore elemento che si ritiene necessario)*

MODALITÀ DI RISPOSTA *(indicare con una X la modalità con la quale si desidera ricevere la risposta)*

POSTA NORMALE	TELEFAX _____	E-MAIL _____
---------------	---------------	--------------

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI RICEZIONE DELLA SEGNALAZIONE	PROT.
MODALITÀ DEL CONTATTO <i>(PER SEGNALAZIONI VERBALI)</i>	DI PERSONA <input type="checkbox"/> AL TELEFONO <input type="checkbox"/>
L'UTENTE HA DATO IL SUO ASSENSO ALL'USO DEI DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SERVIZI COINVOLTI	<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE POLITICA <input type="checkbox"/> ECONOMATO <input type="checkbox"/> SANITARIO <input type="checkbox"/> DIREZIONE <input type="checkbox"/> PERSONALE <input type="checkbox"/> SOCIALE
DATA DI INVIO DELLA RISPOSTA	PROT.
ESITO DELL'INDAGINE IN ORDINE ALLA SODDISFAZIONE	<input type="checkbox"/> SODDISFATTO <input type="checkbox"/> NON SODDISFATTO <input type="checkbox"/> NON COMUNICATO