



# Istituto San Giuseppe

## SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI SUGGERIMENTI, RECLAMI, APPREZZAMENTI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Il sig. / la sig.ra \_\_\_\_\_

/\_\_\_/ Utente del servizio ADI e Cure Palliative

/\_\_\_/ Familiare del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

***Intende dare un suggerimento o rivolgere un apprezzamento riguardo:***

---

---

---

---

---

---

***Intende effettuare un reclamo riguardo:***

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ISTITUTO SUORE ORSOLINE DI GANDINO

**Assistenza Domiciliare Integrata**

Sede operativa: ISTITUTO SAN GIUSEPPE delle Suore Orsoline di Gandino

24030 Villa D'Adda (Bergamo) – Via Bellavista 3

Segreteria **329.6927926** - e-mail [servizidomiciliari@rsasangiuseppe.it](mailto:servizidomiciliari@rsasangiuseppe.it)

Tel. 035/791057 - [info@rsasangiuseppe.it](mailto:info@rsasangiuseppe.it) - sito internet: [www.rsasangiuseppe.it](http://www.rsasangiuseppe.it)



# Istituto San Giuseppe

## SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI SUGGERIMENTI, RECLAMI, APPREZZAMENTI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Il sig. / la sig.ra \_\_\_\_\_

/\_\_\_/ Utente del servizio ADI e Cure Palliative

/\_\_\_/ Familiare del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

***Intende dare un suggerimento o rivolgere un apprezzamento riguardo:***

---

---

---

---

---

---

***Intende effettuare un reclamo riguardo:***

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ISTITUTO SUORE ORSOLINE DI GANDINO

**Assistenza Domiciliare Integrata**

Sede operativa: ISTITUTO SAN GIUSEPPE delle Suore Orsoline di Gandino

24030 Villa D'Adda (Bergamo) – Via Bellavista 3

Segreteria **329.6927926** - e-mail [serviziodomiciliari@rsasangiuseppe.it](mailto:serviziodomiciliari@rsasangiuseppe.it)

Tel. 035/791057 - [info@rsasangiuseppe.it](mailto:info@rsasangiuseppe.it) - sito internet: [www.rsasangiuseppe.it](http://www.rsasangiuseppe.it)