



Istituto San Giuseppe

SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI SUGGERIMENTI, RECLAMI, APPREZZAMENTI CURE DOMICILIARI INTEGRATE (C-DOM)

Il sig. / la sig.ra _____

/___/ Utente del servizio di assistenza domiciliare

/___/ 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 _____