

da: ☐ paziente
☐ familiare o caregiver

Recapito telefonico Email

a: **UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

Si prega di fornire elementi di conoscenza utili alla comprensione del reclamo

Data del reclamo

Contenuti del reclamo

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma del reclamante

da: UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO a:

Si prega di fornire elementi di conoscenza utili alla definizione del seguente reclamo

Scritto ☐ Verbale ☐

Pervenuto il

Nominativo del reclamante

Indirizzo e recapito telefonico

Sintesi dei contenuti del reclamo

Fornita risposta interlocutoria in data: Firma URP

da: a: Ufficio Relazioni con il Pubblico

Esito degli accertamenti compiuti

Firma

	DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE TRATTAZIONE DEI RECLAMI	Codice documento: DR.REC 01 Rev. 1 del 24.06.2025
---	---	---

da: Ufficio relazioni con il Pubblico

a: Direttore Generale

Valutazioni e proposta di definizione Firma URP

da: Direttore Generale

a: Ufficio relazioni con il Pubblico

Decisioni Firma DG

Fornito riscontro definitivo il a mezzo lettera ☐ telefono ☐ di persona ☐

Il cittadino utente si è dichiarato: soddisfatto ☐ insoddisfatto ☐

Firma URP

Note:

.....

.....

.....

.....