



**Casa di Soggiorno**  
**Fratelli Eliseo e Pietro Mozzetti**  
Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza

MODULO PER SEGNALAZIONI, SUGGERIMENTI E NON CONFORMITA'

Il sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

In qualità di (indicare la parentela) \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Del/la sig./ra \_\_\_\_\_

Accolto/a presso :

Nucleo Arancione

Nucleo Giallo

Nucleo Rosa

Nucleo Azzurro

Nucleo Verde

DESIDERA EVIDENZIARE alla Direzione

---

---

---

DESIDERA COMUNICARE alla Direzione (esprimere eventuali suggerimenti)

---

---

---

ai sensi D.Lgs. 196/2003 autorizzo la Casa di Soggiorno "F.lli Mozzetti" al trattamento dei dati di cui sopra.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere inserito nell'apposita cassetta posta vicino al distributore bevande nel salone al piano terra. La Direzione si impegna, attivando eventualmente i competenti uffici, a fornire riscontro in merito alle segnalazioni con celerità, attivandosi per rimuovere le cause che hanno provocato il reclamo stesso ed attivando le procedure necessarie per i problemi che richiedono un approfondimento.