

## MODULO PER LE SEGNALAZIONI DEGLI RECLAMI/APPREZZAMENTI SERVIZIO A.D.I. ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

(n.b. Entro 15 gg verrà data risposta alle segnalazioni inoltrate)

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Utente Adi                       familiare utente Adi                      (indicare il grado di parentela)

del signor/signora \_\_\_\_\_

### segna:


Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

### EVENTUALI SUGGERIMENTI:


Si autorizza Bellissima Terra Coop. Soc. al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

