**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI RECLAMI**

**Dati del segnalante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del segnalante: |  |
| Cognome del segnalante: |  |
| Azienda di riferimento |  |
| Qualifica servizio attuale: |  |
| Telefono: |  |
| Email: |  |

**Dati e informazioni**

|  |  |
| --- | --- |
| Ente/organizzazione/indirizzo in cui si è verificato il fatto: |  |
| Data in cui si è verificato il fatto: |  |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto: |  |

**Descrizione del fatto:**

Data…………….

Firma…………………………….