



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Istituto Maria Redditi"
ALTA VALDICHIANA SENESE: SINALUNGA - TORRITA DI SIENA - TREGUANDA

ANZ.RSA.RG 31- Allegato 2 Scheda per segnalazioni e reclami

Al Direttore
dell'A.P.S.P. Istituto Maria Redditi

Il/La sottoscritta/o

.....

Ospite/parente/ amministratore di sostegno o altro.....

Residente in.....tel.....

Oggetto della segnalazione o del reclamo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data

Firma.....