



MODULO PER SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Residente in via _____ n. ____ a _____
Tel. _____

in qualità di:

- Ospite dell'Istituto Cremonesini - ONLUS
 Parente (indicare la parentela) _____ /Amministratore di
Sostegno dell'Ospite Sig.ra _____
 visitatore

DESIDERA EVIDENZIARE alla Direzione che (esprimere l'oggetto della segnalazione):

DESIDERA COMUNICARE alla Direzione che (esprimere eventuali suggerimenti):

Ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, autorizzo l'Istituto Cremonesini - ONLUS al trattamento dei personali di cui sopra.

Data _____ firma _____

Il presente modulo va inserito nella cassetta portalettere collocata all'ingresso della struttura.

La Direzione dell'Istituto Cremonesini – ONLUS si impegna, attivando i competenti uffici, a fornire riscontro in merito alle segnalazioni entro 15 giorni dalla data di protocollo del modulo.