

ALLEGATO D
MODULO DI RECLAMO

Il sottoscritto _____ in qualità di Parente di riferimento
dell'Ospite _____ residente presso la Vostra struttura,
intende presentare

il seguente Reclamo:

Fatto:

Eventuali testimoni:

Chiedo pertanto che, accertati i fatti, vengano adottati i provvedimenti utili al non ripetersi di tali
situazioni.

In fede.

Cento,li

firma