



ALLEGATO 1

SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI DISFUNZIONI SUGGERIMENTI O RECLAMI

Verbale Con Modulo Telefonica Con Lettera allegata

del Sig./Sig.ra: _____

Residente a: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____ Numero Civico: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Oggetto della segnalazione: _____

Ricevuta il: ____/____/____ Da: _____

Firma: _____

Per la risposta al cittadino si trasmette la segnalazione al Servizio Relazioni con il Pubblico.

Trasmessa dal Servizio il: ____/____/____

Firma del Responsabile: _____

Casa di Cura Villa del Sole S.r.l.

Via E. Galli, 1-9, Rione San Vito - 87100 - Cosenza (CS) - Telefono: (+39) 0984 34026 - Fax: (+39) 0984 31548
Mail: villadelsole@casadicuravilladelsole.it - PEC: villadelsole@pec.it - Partita Iva: 00963660782