

## MODULO PER SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

Il sottoscritto/La sottoscritta (**Cognome**) \_\_\_\_\_ (**Nome**) \_\_\_\_\_  
 Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
 in qualità di (indicare la parentela) \_\_\_\_\_ del Sig./della  
 Sig.ra \_\_\_\_\_ accolto/accolta presso la Casa di Riposo  
 "Villa Belvedere" di Crocetta del Montello (TV) Tel: \_\_\_\_\_.

DESIDERA EVIDENZIARE alla Direzione della Casa di Riposo che (esprimere  
 l'oggetto della **segnalazione**):

---



---

DESIDERA COMUNICARE, inoltre, alla Direzione della Casa di Riposo che (esprimere  
 eventuali **suggerimenti**):

---



---



---



---

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo la Casa di Riposo per anziani "Villa Belvedere" al  
 trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo va consegnato all'ufficio amministrativo .

Le responsabili di Struttura si impegnano, attivando eventualmente i competenti uffici, a  
 fornire in merito alle segnalazioni entro 15 giorni dalla data di protocollo del modulo, per  
 familiari e persone esterne; entro 2 giorni, per i clienti, qualora quest'ultimi non  
 effettuassero direttamente le segnalazioni alle Responsabili di Struttura.

Il presente modulo potrà essere inoltrato in forma anonima, senza pertanto compilare  
 l'intestazione, qualora lo si desideri. In quest'ultimo caso le modalità di risposta o attivazione  
 di provvedimenti avranno caratteristiche analoghe (anonimato).