

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Data di arrivo della segnalazione: _____

<p>Tipo segnalazione:</p> <p><input type="checkbox"/> telefonica</p> <p><input type="checkbox"/> verbale</p> <p><input type="checkbox"/> scritta</p>	<p>Valutazione della segnalazione come:</p> <p><input type="checkbox"/> Suggerimento</p> <p><input type="checkbox"/> Reclamo fondato n.° _____</p> <p><input type="checkbox"/> Reclamo infondato</p>
--	--

Trasmessa al Settore/Servizio/Ufficio competente il giorno: _____

Informazione all'utente _____

Data Prevista per la risposta / erogazione _____

Verifica risposta / erogazione _____

NOTE:

Non Conformità _____