

MODULO PER SUGGERIMENTI E SEGNALAZIONI

Il sottoscritto/La sottoscritta (cognome)_____ (nome)_____

residente in via_____ n°_____ a _____

in qualità di (indicare la parentela)_____ del Sig./della Sig.ra_____

_____ ccolto/accolta presso la struttura “ Soggiorno sereno Emilia e Egidio PASINI” (indicare

il n° telefonico) Tel_____

Desidera evidenziare alla Direzione dell’Ente che (esprimere l’oggetto della segnalazione):

Desidera comunicare , inoltre , alla Direzione dell’Ente che (esprimere eventuali suggerimenti)

Ai sensi della Legge 675/96 autorizzo la Casa di Riposo “Soggiorno Sereno Emilia e Egidio PASINI” al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Data_____

Firma _____

Il presente modulo va inserito nella cassetta portalettere collocata all’ingresso della Struttura



Fondazione privata ONLUS

Soggiorno Sereno Emilia e Egidio Pasini - Odolo Via IV Novembre 5/B Tel Fax 0365/860366