



FONDAZIONE  
GIOVANNI XXIII  

---

ONLUS

Carta dei servizi Centro diurno per soggetti non autosufficienti

MODULO PER RECLAMI E SEGNALAZIONI

Il sottoscritto/La sottoscritta (Cognome) \_\_\_\_\_  
(Nome) \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ in qualità di (indicare la  
parentela) \_\_\_\_\_ del Sig./della Sig.ra \_\_\_\_\_  
accolto/accolta nel Centro diurno per soggetti non autosufficienti della Fondazione  
Giovanni XXIII ONLUS di Bitonto tel. \_\_\_\_\_

DESIDERA ESPORRE IL PRESENTE RECLAMO  
(esprimere l'oggetto del RECLAMO):

---

---

---

---

---

---

---

DESIDERA SEGNALARE (esprimere l'oggetto della segnalazione):

---

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196 autorizzo la Fondazione Giovanni XXIII ONLUS al trattamento dei dati personali di cui sopra.

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

Reclamo/segnalazione

Registrato al protocollo dell'Ente al n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma del dipendente che riceve il reclamo o la segnalazione \_\_\_\_\_

*Il Presidente dell'Ente si impegna, attivando eventualmente i competenti uffici, a fornire riscontro entro 30 giorni dalla data di protocollo del modulo.*