



**Villa Aurelia**  
RSA



Tel. 0376.953301  
r.a.



amministrazione@rsavillaurelia.it



www.rsavillaurelia.it

## Modulo Reclami

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ In qualità di (grado di

parentela) \_\_\_\_\_ dell'Ospite Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

Stanza n.....

### SEGNALA quanto segue:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

***Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei dati personali di cui sopra.***

Data.....

Firma del dichiarante.....

Nome della persona che riceve il reclamo o la segnalazione.....

Data di ricevimento.....