

	MODULO RECLAMO/SEGNALAZIONE	MD 9.2 B Ed. 1 Rev. 0 14/03/23
--	------------------------------------	--------------------------------------

Dati di chi espone reclamo o segnalazione		Modalità	DATA:
Nominativo		Verbale ☐	
Indirizzo		Telefonico ☐	
Recapito		Scritto ☐	
Oggetto del reclamo/segnalazione			
Firma segnalante:	Firma presa visione	Visto del Cda	
Trattamento reclamo/segnalazione:			
Avviato RNC n.			
Data	Firma Segreteria	Firma responsabile	