cooperativa sociale "la coccinella" onlus

Modulo presentazione reclamo – Personale Socio Assistenziale

(Assistente Sociale; Operatore Socio-Assistenziale)

- Cognome e nome: _____
- Telefono: _____
- In qualità di: _____
  (Specificare la tipologia del Personale: Assistente Sociale; Operatore Socio-Assistenziale)

Descrizione del reclamo:

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

Eventuali suggerimenti:

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

Luogo e data: _____

Firma: _____