

SCHEDA SUGGERIMENTI E RECLAMI

L'Associazione *Ambulatorio di Pronta Accoglienza Centro Città Novara* attribuisce molto valore ai suggerimenti e reclami ricevuti, perché rappresentano un'opportunità per migliorare la qualità del servizio.

Sig./Sig.ra _____

In qualità di _____

Indirizzo _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Oggetto della segnalazione:

Grazie per la sua collaborazione.

Data _____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003.