

## **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.