

**MODULO RECLAMO/SEGNALAZIONE**

MD 9.2 B

Ed. 1 Rev. 0

14/06/2021

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