

**CASA DI RIPOSO**  
**ED OPERE PIE RIUNITE**  
*Via Ippolito Banfi, 25 - 31020 Vidor (TV)*

**Modulo per segnalazioni e suggerimenti**

Il/La sottoscritto/a (**Cognome**) \_\_\_\_\_ (**Nome**) \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare la **parentela**) \_\_\_\_\_ del/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

1 - desidera evidenziare alla Direzione la seguente **segnalazione**:

---

---

---

---

---

---

2 - desidera comunicare alla Direzione il seguente **suggerimento**:

---

---

---

---

---

---

**Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei dati personali di cui sopra.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo va inserito nelle cassetta presso l'ingresso della Casa di Riposo.  
La Direzione si impegna a fornire riscontro in merito alle segnalazioni entro 15 giorni dalla data di ricezione del modulo.