

RECLAMO RICORSO

DATI DEL RICHIEDENTE

NOME :	COGNOME:	IN QUALITÀ DI:
INDIRIZZO:	EMAIL:	CAP:
TELEFONO:		CITTÀ:

AREA DEL RECLAMO/RICORSO

Servizio
 Aspetti tecnici
 Personale
 Amministrazione
 Altro (specificare):

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/RICORSO

Data

Firma

AREA RISERVATA DELLA CERTAT
Indagine
Esito indagine ⇒
 Reclamo/Ricorso fondato

 Reclamo/Ricorso infondato

Data

Resp. Funzione:

GESTIONE DEL RECLAMO/RICORSO

Da attuare entro il:

Accettazione RSQ:

Approvazione DG:

IMPLICAZIONI
 Costi

 Processi

 Collettività

 Altro (specificare):

Valorizzazione del reclamo: €