



Fondazione Nobile Annibale Maggi Via ONLUS Seniga (Bs)	<b>SEGNALAZIONE DISSERVIZI</b>	MOD. REC. 1 Vers. 2 Del 9/2016
---	--------------------------------	-----------------------------------

**COMPILAZIONE DA PARTE DELL'ENTE**

Ricevuto in data \_\_\_\_\_

- Direttamente
- Telefonicamente
- Verbalmente
- Tramite e-mail

Ricevente \_\_\_\_\_

- Ufficio Amministrativo
- Direzione Sanitaria
- Coordinatrice
- Infermiere

Firma del ricevente \_\_\_\_\_

Si trasmette la segnalazione a:

- Presidente/CdA
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario
- Coordinatrice

Soluzione adottata o da adottare:

---



---



---

Verifica soddisfazione dell'utente:

---



---



---