

**SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'****MODULO SEGNALAZIONI, RECLAMI E SUGGERIMENTI**

Mod. 01.10
Ed. 01 Rev. 00
Del 07.08.2023

SPAZIO RISERVATO ALLA RSA*Firma di chi ha ricevuto il reclamo**Visto Direzione****Modalità di Gestione del Reclamo***Immediata risoluzione ☐Indagine interna ☐

Trattamento del reclamo (risoluzione immediata):

Esiti dell'indagine interna:

Trattamento del reclamo (indagine interna):

Data e firma

Azione Correttiva (*comune per immediata risoluzione e indagine interna*)

Data e firma

Registrato al n. _____ Mod.02.10 Registro dei reclami

*Firma RSTR/RQ**Chiusura del reclamo in data:**Comunicazione del trattamento del reclamo all'interessato
o pubblicazione in bacheca, se forma anonima, in data:*

Timbro e firma DIR (per approvazione)