*Allegato 2*

| SCHEDA PER LE SEGNALAZIONI DEI RECLAMI | N°____ |
|---|---|

**Oggetto del Reclamo:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*Firma* _____ *Data* _____

Nome e Cognome _____ Tel. _____

Via _____ n. _____ Città _____

Spazio riservato all'Ambito

| *SEGNALAZIONE* | | *GESTIONE* |
|---|---|---|
| ☐ Telefonica | ☐ Con presente modulo | ☐ Ambito Sociale n. 28 |
| ☐ Verbale | ☐ Con lettera allegata | ☐ Altro _____ |

| *TIPOLOGIA DEL SERVIZIO* | *NOTE* |
|---|---|
| ☐ Generali | |
| ☐ Famiglia | |
| ☐ Infanzia, adolescenti e giovani | |
| ☐ Disabili | |
| ☐ Anziani | |
| ☐ Salute Mentale | |
| ☐ Immigrati | |
| ☐ Altro _____ | |

*FIRMA (operatore)* _____