



*Fondazione Casa di Riposo Bongioni-Lambertenghi Onlus*

Via Beltramelli, 39 - 23030 VILLA DI TIRANO (So) - Cod. Fisc. 83000820148 - P.IVA: 00485220149

Tel. 0342/795037 - 0342/797703 - Fax 0342/795497 - E-mail: [cdrvilla@cheapnet.it](mailto:cdrvilla@cheapnet.it)

E-mail: [rsa.stefanobongioni@cheapnet.it](mailto:rsa.stefanobongioni@cheapnet.it) PEC: [cdrvilla@pec.it](mailto:cdrvilla@pec.it)

Iscritta nel Registro Regionale delle Persone Giuridiche Private al N.1811 in data 31.12.2003

ALLEGATO ALLA CARTA DEI SERVIZI

*SCHEDA RECLAMI, SEGNALAZIONE DISSERVIZI O APPREZZAMENTI*

Villa di Tirano, li \_\_\_\_\_

Spett.le  
DIREZIONE  
Della Fondazione Casa di Riposo  
Bongioni - Lambertenghi Onlus  
Via Beltramelli, 39  
23030 Villa di Tirano (SO)

OGGETTO: Reclami/Segnalazione disservizi/Apprezzamenti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, parente dell'ospite Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
con la presente porta a conoscenza della Direzione il seguente:

• Reclamo/disservizio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• Apprezzamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rimanendo in attesa di ricevere un cortese riscontro, si porgono cordiali saluti.

Firma \_\_\_\_\_

*N.B. Si prega di indicare il maggior numero di informazioni tali da rendere possibile la verifica dei fatti. Si consiglia di citare il nome e cognome nonché la qualifica dell'eventuale operatore coinvolto tramite la lettura dei dati sull'apposito cartellino oppure chiedendoli all'operatore medesimo.*

*Il presente modulo va consegnato direttamente all'ufficio del coordinatore della RSA oppure inserito nella cassetta collocata all'ingresso della struttura. La Direzione risponderà entro 30 giorni dalla data del protocollo di ricevimento.*