



Data ricezione:	Ricevente:
Dati utente (per invio risposta scritta):	
Tipo utente ¹ :	Servizio:
Modalità di rilevamento: Orale <input type="checkbox"/> Scritta (allegare lettera/fax/mail) <input type="checkbox"/>	Oggetto del reclamo: _____ _____ _____
Descrizione del reclamo	
_____ _____ _____	
Il reclamo è fondato? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (motivare): _____ _____	
Definizione della risoluzione/trattamento	
_____ _____ _____	
Tempi: _____	
Responsabile incaricato: _____ Firma: _____	
Chiusura reclamo (spazio a cura di RGQ)	
L'azione prevista è stata adottata? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (motivare): _____ _____	
L'azione è stata efficace? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (motivare): _____ _____	
L'utente si è dichiarato soddisfatto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (motivare): _____ _____	
Segue AC/AP? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (N° Rif: _____)	
Note: _____ _____ _____	
Data chiusura: _____ Firma RGQ: _____	

¹ Indicare solo la categoria di appartenenza del soggetto che inoltra il reclamo (fruitore del servizio, suo familiare o conoscente, assessore, difensore civico, ecc.).