5000genomi@VdA CMP³VdA	**MODULO SEGNALAZIONE RECLAMI**	MO: 01/19 Rev. 0 del: 23/08/2023
CMP³ VdA		

Gentile Utente,
al fine di migliorare continuamente il servizio e poter gestire al meglio le non conformità da Lei riscontrate, La invitiamo ad avvalersi del presente modulo. Ogni segnalazione o reclamo saranno elaborati entro e non oltre 30 gg lavorativi.
I dati inseriti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione della non conformità in rispetto della privacy tutelata secondo i principi del Regolamento UE 2016/679 (ex D.Lgs 196/03.).

Grazie per la collaborazione
La Direzione

☐ Segnalazione
☐ Reclamo

Data:

Descrizione dell'evento:

* i campi di seguito non sono a compilazione obbligatoria: il reclamo può essere effettuato in forma anonima e sarà comunque preso in carico; la loro compilazione permette alla struttura di darne risposta individuale.

Nome:	Cognome:
Indirizzo:	
Tel.	e-mail:
Data:	Firma

lì _____ *Firma:*_____

Area Riservata al personale di Segreteria.

Data inizio elaborazione reclamo/Segnalazione:
Personale addetto:

- ☐ Reclamo generato da carenze nell'ambito dei processi operativi.
- ☐ Reclamo generato da mancata applicazione delle procedure aziendali.
- ☐ Reclamo generato da mancate conoscenze del personale.
- ☐ Altre motivazioni:

Analisi:

Allegati:

Data e Firma per chiusura Reclamo _____