



Alla Giuseppe Olivotti s.c.s.  
Referente Sistema Gestione Qualità (SGQ)

## MODULO RECLAMI

*Gentile cliente/utente, le Sue osservazioni, proposte di miglioramento o segnalazioni potranno aiutarci a migliorare la qualità dei nostri servizi.*

*Se ritiene utile segnalare un disservizio, è pregato di compilare il presente modulo e inserirlo nell'apposito contenitore.*

<b>PROBLEMI RICONTRATI (indicare con una x)</b>	
Comportamento del personale	
Informazione insufficiente	
Accesso agli sportelli	
Modalità di erogazione del servizio	
Segnaletica mancante o insufficiente	
Difetto o ritardo nella erogazione del servizio	
Accesso telefonico	
Servizio non conforme alla richiesta	

## DESCRIZIONE DEL RECLAMO O SUGGERIMENTO DI MIGLIORAMENTO

**Data** \_\_\_\_\_

**SERVIZIO A CUI SI RIFERISCE IL RECLAMO** \_\_\_\_\_

(Ente di formazione – Servizi al lavoro – Comunità Terapeutica – Altro)

*Grazie della collaborazione!*