

 <b>DSA</b>	<b>URP SCHEDA DI SEGNALAZIONE</b>	<b>DSA-MO-13</b>
		Rev. <b>00</b>
		Data <b>02/10/2019</b>
		Pag. 1 di 3

*UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO*  
*Via Bergamo n. 10*  
*35142 Padova*

*Tel. 049-8715400 fax 049-8728988*

*Protocollo \_\_\_\_\_*

- Suggerimenti / Proposte
- Elogi / Ringraziamenti
- Reclami / Contestazioni

## **SCHEDA DI SEGNALAZIONE**

Il/La sottoscritto/a: _____	nato/a
il: _____	
a: _____	provincia: _____
_____	
residente in via: _____	n°: _____
_____	
a: _____	CAP: _____
_____	
codice fiscale: _____	
tessera sanitaria: _____	
_____	
tel.: _____	
cell.: _____	

**Per conto di:**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ nato/a il: \_\_\_\_\_

a: \_\_\_\_\_ provincia: \_\_\_\_\_

residente in via: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

a: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

tessera sanitaria: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_

cell.: \_\_\_\_\_

**STRUTTURA – SERVIZIO – UFFICIO INTERESSATO:** \_\_\_\_\_

Oggetto della segnalazione: \_\_\_\_\_

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

