



<b>COMUNE DI SAN COLOMBANO AL LAMBRO</b>	<b>MODULO</b>	Cod. M_SGQ_09 Rev. 1 del 30/07/09 Pag. 2 / 2
<b>MODULO RECLAMI, SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI</b>		

**PARTE RISERVATA AL SETTORE/ SERVIZIO COMPETENTE**

<b>VALUTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE ED ESTREMI DELLA RISPOSTA</b>	
Tipo di segnalazione:	Valutazione della segnalazione come:
<input type="checkbox"/> telefonica	<input type="checkbox"/> reclamo fondato n. _____
<input type="checkbox"/> verbale	<input type="checkbox"/> reclamo infondato
<input type="checkbox"/> scritta	<input type="checkbox"/> segnalazione
Data arrivo: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> suggerimento

<b>RECLAMO</b>	
Istruttoria:	<input type="checkbox"/> RAPIDA <input type="checkbox"/> ORDINARIA
TRATTAMENTO	
_____	
_____	
_____	
_____	
Responsabile del Trattamento: _____	
Data prevista per la risposta:	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
/Data _____	Firma RESPONSABILE SERVIZIO _____/
Data della risposta all'utente:	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
VERIFICA TRATTAMENTO ED EFFICACIA:	
_____	
_____	
_____	
_____	
Data _____	Firma RESPONSABILE SERVIZIO _____

<b>SEGNALAZIONI- SUGGERIMENTI</b>	
VALUTAZIONE E DECISIONE:	
_____	
_____	
_____	
_____	
Data _____	Firma RESPONSABILE SERVIZIO _____