



REGIONE
LAZIO



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RIETI
U.O.C COMUNICAZIONE E MARKETING
U.O.S. Ufficio Relazioni con il Pubblico

SCHEDA SEGNALAZIONE/RECLAMO

sig./sig. ra.
NOME

COGNOME

nato/a

a _____

il _____

abitante a

Comune _____

Provincia _____

indirizzo

Via _____

tel. _____

Oggetto della segnalazione

Data _____

FIRMA (facoltativa) dell'utente _____