



**ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE  
DI MADRE RUBATTO**

R.P. MADRE RUBATTO - LOANO

Allegato PS/RP45

**Modulo Reclami / Suggerimenti**

*Gent.ma/o Signora/e.*

Condividiamo che il miglioramento dei "servizi" debba avvenire tenendo anche conto del parere degli utenti. Le saremmo, perciò, grati se volesse farci conoscere le sue proposte migliorative, segnalazioni di disservizio, valutazioni positive delle prestazioni ricevute, ecc.

Per facilitarLa abbiamo predisposto il seguente modulo, disponibile presso la portineria, che andrà imbucato nella cassetta apposita che troverà all'ingresso della struttura. Il seguente modulo può essere consegnato IN FORMA ANONIMA, o essere compilato in ogni sua parte.

**Alla Direzione della *Residenza Protetta "Madre Francesca Rubatto"***

Il/La sottoscritto/a.....

Residente a .....in via.....

..... tel. e fax .....

Parente dell'Ospite sig. ....

Livello di parentela dell'ospite:.....

Fa presente quando segue: .....

.....  
.....  
.....

Firma dell'interessato

CASA DI CURA San Francesco - Via IV Novembre, 7 - BERGAMO  
R.S.A. Maria Immacolata - Via Paisiello, 9 - VARESE  
A.D.I. San Francesco - BERGAMO  
R.P. Madre Rubatto - Via dei Gazzì, 4 - LOANO  
R.S.A. San Francesco - Via G. Negri, 17 - BERGAMO

Istituto Suore Cappuccine di Madre Rubatto  
Ente Ecclesiastico Civilmente Riconosciuto  
Sede Legale: 24128 Bergamo - Via IV Novembre, 7 - 035.2811111  
C.F. e P. IVA 00564560100  
www.cdcsanfrancesco.it - direzionesanfrancesco@pec.it