

**UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO - URP -**

Via E. Fermi, 15 Viterbo  
 Contatti 0761 236637 [urp@asl.vt.it](mailto:urp@asl.vt.it)

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO**

Data e luogo \_\_\_\_\_

Nr. Prog. \_\_\_\_\_ (a cura dell'URP)

**Dati relativi alla persona che effettua il reclamo**

Nome (\*) \_\_\_\_\_

Cognome (\*) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita (\*) \_\_\_\_\_

Data di nascita (\*) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (\*) \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

E-mail (\*) \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Cellulare (\*) \_\_\_\_\_

Per conto di:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**Oggetto del reclamo**

 Il fatto si è verificato  
 presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

 Descrizione  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

