| I.Z.S.M.           | DC1.PG/UAQ/014 | ] | MODELLO RECLAMI, SUGGERIME | NTI              | Pagina 1 di 1 |
|--------------------|----------------|---|----------------------------|------------------|---------------|
| Stesura: F. Girace |                |   | Approvazione: A. Limone    | Data: 18/08/2020 | Rev. N. 10    |

ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL MEZZOGIORNO SITO WEB I.Z.S.M.: <a href="www.izsmportici.it">www.izsmportici.it</a> Link: Modulo Reclami e Suggerimenti Telefono 081-7865274/334/145 E-mail <a href="www.izsmportici.it">urp@cert.izsmportici.it</a>

| Unità Operativa oggetto dell                      | la segnalazione                 |                             |                             |
|---|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| RE  | ECLAMO 🗆                        | SUGGERIMENT                 | ro 🗆                        |
| Scritto dal cliente                               | Verbale                         | Telefonico 🗖                | Altro 🗆                     |
| Dati del Cliente                                  |                                 |                             |                             |
| Indirizzo   |                                 |                             |                             |
| Felefono  | Fax                             | E-:                         | mail                        |
| La parte sottostante è stata compila              | ata dal Cliente da              | Altri  (specificare)        |                             |
| Data /  |                                 | FIRM                        | <b>IA</b> (del compilatore) |
| Descrizione della segnalazion                     | ıe                              |                             |                             |
|   |                                 |                             |                             |
|   |                                 |                             |                             |
|   |                                 |                             |                             |
|   |                                 |                             |                             |
| D'  |                                 |                             |                             |
| Kisposta dei Dirigente 0.0                        |                                 |                             |                             |
|   |                                 |                             |                             |
|   |                                 |                             |                             |
|   |                                 |                             |                             |
| Allegati N Ouesta ris                             | epocta è stata compilata da (ne | oma/nosiziona)              |                             |
| dell'Unità Operativa                              |                                 |                             | in data /                   |
| dell'Unita Operativaviene inviata all'URP in data |                                 |                             | in data/                    |
|   |                                 |                             |                             |
| (a cura R.Q. I.Z.S.M.) Viene                      | aperta una N.C.?                | NO □ SI □ N.C.              | <b>N</b> °                  |
| SPAZIO RISERV                                     | √ATO PER LA REGISTRAZIO         | ONE/CLASSIFICAZIONE DEL REC | CLAMO SUGGERIMENTO          |
|   | -11                             |                             | CLASSIFICAZION              |