

All'Ufficio Relazioni con il Pubblico
Fondazione Ospedale e Casa di Riposo
Nobile Paolo Richiedei
Via Richiedei n. 16
Gussago – Brescia

Il sottoscritto _____ data di nascita _____

residente a _____ in Via _____ tel. _____

titolo di studio _____ professione _____

in qualità di utente/ospite del servizio _____

ovvero in qualità di parente del sig. _____

Utente/ospite del servizio _____

Informa del seguente fatto _____

Precisa che il fatto descritto è accaduto presso _____

In data _____

Osservazioni _____

data

Firma

Segnalazione raccolta telefonicamente o verbalmente da _____