|  |
| --- |
| **Titolo dell’evento formativo** |
| **Data svolgimento dell’evento** |

|  |
| --- |
| **Descrizione del Reclamo ricevuto**  **KM E PEDAGGIO CON MEZZO PROPRIO LO TOGLIAMO????** |
|  |
| **Reclamante:** ❒ anonimo ❒ noto (riportare: nome e cognome, contatti telefonici e indirizzo e-mail) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di Reclamo** | |
| ❒ organizzativo | ❒ tecnico/scientifico |
| ❒ logistico | ❒ altro, specificare |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Rilevatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Risoluzione del Reclamo** | |
| Si tratta effettivamente di un reclamo da prendere in carico?  ❒ sì, continuare la compilazione del modulo  ❒ no, firmare ed archiviare il modulo | |
| ❒ segnalazione al referente scientifico | ❒ segnalazione al responsabile della sede ospitante |
| ❒ contatto con il reclamante | ❒ riesame dell’evento con gli operatori coinvolti |
| ❒ altro, specificare | |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Responsabile

IFO Formazione del personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Chiusura del Reclamo** | | |
| ❒ sì, con esito positivo | ❒ no | ❒ non risolvibile |
| ❒ necessaria ulteriore risoluzione, specificare… |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Responsabile

IFO Formazione del personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_