



Via Guido Rossa 8 – 60131 Ancona – C.F. MRNFNC73D50A271X – P.I. 02062460429 –
centrodsaenonsolo@pec.it – www.dsa-ancona.it - dsaenonsolo@gmail.com

Modulo per Reclami, Segnalazioni e Disservizi

Data di compilazione: ____ / ____ / _____

1. DATI DELL'UTENTE (facoltativi, se si desidera anonimato)

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono / Email: _____

2. OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE (barrare la voce pertinente)

- Reclamo per disservizio
- Segnalazione per comportamento scorretto
- Ritardi / tempi di attesa eccessivi
- Mancanza di informazioni / comunicazioni chiare
- Suggerimento per migliorare i servizi
- Altro (specificare): _____

3. DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE

(Indicare in modo chiaro e dettagliato il fatto, la data, l'ora, le persone coinvolte e ogni altra informazione utile)

5. MODALITÀ DI RISPOSTA DESIDERATA

- Email
- Telefono
- Lettera cartacea
- Nessuna risposta richiesta

6. AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsento al trattamento dei dati forniti per la gestione della presente segnalazione.

Firma: _____ Data: ____ / ____ / _____

- Consegna del modulo:
Il presente modulo può essere:
 - Consegnato a mano alla reception
 - Inserito nell'apposita cassetta reclami
 - Inviato via email a: dsaenonsolo@gmail.com

Grazie!

La tua segnalazione ci aiuterà a migliorare i nostri servizi.

Ancona 01/09/2025

La Responsabile del Centro
Dott.ssa Francesca Morini
Psicologa Psicoterapeuta

