

MODULO SEGNALAZIONE RECLAMI / ENCOMI

CHI SEGNALE:

Cognome:

Nome:

Residente a:

Via Cap:

Tel.:

PER CHI SEGNALE:

Cognome:

Nome:

Residente a:

Via Cap:

Tel.:

☐ RECLAMO

☐ ENCOMIO

Descrivere i fatti, i luoghi e i tempi oggetto della segnalazione, eventuali richieste e suggerimenti:

Data

Firma

La segnalazione può essere effettuata:

- inviando la presente scheda a ItaliAssistenza S.p.A. via mail all'indirizzo: curedomiciliari@italiassistenza.it
- chiamando la Centrale Operativa di ItaliAssistenza S.p.A. al numero verde: 800.566.999

In caso di comunicazione di un reclamo, ItaliAssistenza S.p.A. risponderà entro 5 giorni lavorativi dalla ricezione dello stesso.



Socio unico - non in liquidazione

ItaliAssistenza S.p.A.
Società Unipersonale
C.F. | P.IVA 01546770353
www.italiassistenza.it

REGGIO EMILIA
Sede Legale
Viale Monte San Michele 9
Tel. +39 0522 499 099

MILANO
Unità Locale
Via Lillo del Duca 10, Bresso
Tel. +39 02 45395460