

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise-
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito - San Biase
Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

SCHEDA RECLAMI

1. Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente in Via/P.zza _____ N. civico _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Domicilio (indicare solo se diverso da residenza)

Via/P.zza _____ N. civico _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

2. Comune dell'Ambito Territoriale Sociale per il quale si effettua il reclamo:

Barrare la casella pertinente al Comune per il quale si sta esprimendo il reclamo; nel caso in cui il reclamo fosse generico barrare la casella "ATS di Campobasso".

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ATS di Campobasso | <input type="checkbox"/> Fossalto | <input type="checkbox"/> Ripalimosani |
| <input type="checkbox"/> Campobasso | <input type="checkbox"/> Limosano | <input type="checkbox"/> Roccavivara |
| <input type="checkbox"/> Baranello | <input type="checkbox"/> Lucito | <input type="checkbox"/> Salcito |
| <input type="checkbox"/> Busso | <input type="checkbox"/> Mirabello Sannitico | <input type="checkbox"/> San Biase |
| <input type="checkbox"/> Casalciprano | <input type="checkbox"/> Molise | <input type="checkbox"/> Sant' Angelo Limosano |
| <input type="checkbox"/> Castelbottaccio | <input type="checkbox"/> Montagano | <input type="checkbox"/> Torella del Sannio |
| <input type="checkbox"/> Castropignano | <input type="checkbox"/> Oratino | <input type="checkbox"/> Trivento |
| <input type="checkbox"/> Duronia | <input type="checkbox"/> Petrella Tifernina | <input type="checkbox"/> Vinchiaturò |
| <input type="checkbox"/> Ferrazzano | <input type="checkbox"/> Pietracupa | |

3. Area di intervento per la quale si effettua il reclamo:



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio
Castropignano - Duronio - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise-
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara - Salcito - San Biase
Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

- Area 1: servizi di sistema e welfare di accesso
- Area 2: anziani
- Area 3: disabili
- Area 4: famiglia e minori
- Area 5: disagio adulto e contrasto alla povertà
- Area 6: migranti, richiedenti asilo e apolidi
- Altro: gestione e organizzazione dei servizi
- Altro (specificare) _____

4. Tipologia di reclamo:

- Telefonica
- Verbale
- Pervenuta via mail/pec/lettera
- Allegata alla scheda di rilevazione del bisogno

5. Oggetto del reclamo:

Scrivere di seguito ciò che si reclama, inserendo quanti più dettagli possibile.

Luogo e data

Firma
