

*Prot. n.* \_\_\_\_\_

*Del* \_\_\_\_\_

AI *Direttore UOC Ufficio Relazioni con il Pubblico, Comunicazione, Accoglienza, Tutela e Partecipazione*  
*Dott. Francesco Giorgi*  
*Via A. Fabi – Palazzina “N”*  
*03100 - Frosinone*

## **MODULO RECLAMI**

## **Cognome**

### **Nome**

## **Indirizzo**

## *Numero*

**Cap**

## **Città**

## Telefono

### ***Oggetto del reclamo:***

### *Luogo e data*

### ***Firma dell'Utente***