

MODULO DI SEGNALAZIONE

DATI DEL SEGNALANTE:

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

--

DATI E INFORMAZIONI SULLA VIOLAZIONE SEGNALATA

DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
LUOGO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO	
MODALITA' CON CUI E' VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO O CHE POSSONO RIFERIRE SUL MEDESIMO (Inserire nome, cognome, qualifica e recapiti)	

DESCRIZIONE DEL FATTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

--

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA SEGNALAZIONE

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

NOTA: allegare al presente modulo la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma