

MODULO DI SEGNALAZIONE VIOLAZIONE

1 Dati del Segnalante		Dati non obbligatori
Nome	Cognome	
Funzione/Reparto	Qualifica	Dati non obbligatori

Canali di contatto prescelti		
N° telefono	Indirizzo mail privato	Altro

Il Segnalante ha un interesse privato collegato alla Segnalazione?	
Sì/No	Se sì, specificare quale
Il Segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala?	
Sì/No	Se sì, specificare quale

2 Illecito segnalato
Tempo e luogo in cui si è verificato il fatto oggetto della Segnalazione
Soggetti coinvolti (se non si dispone di dati precisi, indicare elementi che consentono di identificare il/i soggetti a cui attribuire i fatti segnalati)
Descrizione del fatto oggetto di Segnalazione
Indicare altri soggetti (interni o esterni) che possono riferire sui fatti oggetto di Segnalazione

Si invita il Segnalante ad allegare tutta la documentazione a sostegno della Segnalazione.

Qualora quanto segnalato non sia adeguatamente circostanziato, il Gestore della Segnalazione potrà chiedere al Segnalante eventuali integrazioni.

Il Segnalante dichiara di voler beneficiare delle tutele in materia di *segnalazione di violazioni* e, di conseguenza, chiede che la presente segnalazione, laddove ricevuta da un soggetto non competente, venga trasmessa, entro 7 giorni dal suo ricevimento, al soggetto competente e che gli venga data contestuale notizia della trasmissione.

Data e luogo	Firma (non obbligatoria)