

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

Dati del segnalante

Nome e Cognome del segnalante:	<input type="text"/>
Codice fiscale:	<input type="text"/>
Qualifica o posizione professionale:	<input type="text"/>
Sede di servizio:	<input type="text"/>
Telefono/Cellulare:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto	Data della segnalazione	Esito della segnalazione
<input type="text"/>	gg/mm/aaaa	<input type="text"/>
<input type="text"/>	gg/mm/aaaa	<input type="text"/>
<input type="text"/>	gg/mm/aaaa	<input type="text"/>
<input type="text"/>	gg/mm/aaaa	<input type="text"/>
<input type="text"/>	gg/mm/aaaa	<input type="text"/>

Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:

Dati e informazioni Segnalazione Condotta illecita

Data in cui si è verificato il fatto:	<input type="text"/>
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:	<input type="text"/>
Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)	<input type="text"/>

Eventuali soggetti privati coinvolti:	
Eventuali imprese coinvolte:	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, Cognome, qualifica, recapiti)	

Descrizione del fatto:

La condotta è illecita perché:

Se "Altro", specificare	

Allegare al presente modulo la copia del documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della denuncia.

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, DATA

FIRMA
