

DATI DEL SEGNALANTE

Incarico (Ruolo) di servizio attuale:

Qualifica servizio attuale:

Codice Fiscale:

Cognome e Nome del segnalante:

Email: _____

Telefono: _____

Unità Organizzativa:

Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato:

Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato:

Unità Organizzativa:

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

| Soggetto della segnalazione | Data della segnalazione | Esito della segnalazione |

| _____ | _____ | _____ |
_____ |

| _____ | _____ | _____ |
_____ |

| _____ | _____ | _____ |
_____ |

| _____ | _____ | _____ |
_____ |

| _____ | _____ | _____ |
_____ |

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

DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE CONDOTTA ILLECITA

Ente in cui si è verificato il fatto:

Periodo in cui si è verificato il fatto:

Data in cui si è verificato il fatto:

Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:

Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi):

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):

Area a cui può essere riferito il fatto:

Se 'Altro', specificare

Settore cui può essere riferito il fatto:

Se 'Altro', specificare:

Descrizione del fatto:

La condotta è illecita perché:

Se 'Altro', specificare

Allegare al presente modulo la copia di un 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.