

Si prega di inviare il presente modulo con le modalità indicate nel nostro sito internet, allegando copia di un documento di riconoscimento del Segnalante ed eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

Dati identificativi della persona Segnalante	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Società	
Posizione / Funzione ricoperta	

Descrizione dei fatti oggetto di segnalazione	
Società / Area interessate	
Periodo o data di accadimento	
Luogo di accadimento	
Descrizione dei fatti	
Soggetto/i che hanno compiuto i fatti segnalati	
Soggetto/i che possono riferire sui fatti segnalati	
Documenti a supporto della Segnalazione	
Altre informazioni utili	

Dati di contatto per contatti da parte del Gestore della segnalazione	
Indirizzo posta cartacea	
Recapito telefonico	

Data	Nome leggibile e firma
------	------------------------