

## SEZIONE 1 – ANAGRAFICA SEGNALANTE

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Qualifica/posizione professionale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Tel/Cell</b>	
<b>E-mail</b>	

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare seguenti campi		
<b>Persona/Ente/Organizzazione</b>	<b>Data della segnalazione</b>	<b>Esito della segnalazione</b>

*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*

Firma del Segnalante

---

## SEZIONE 2 – SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

Dati e informazioni Segnalazione				
Dove si è verificato il fatto?				
Quando si è verificato il fatto?				
Persona/e coinvolte Se non si è a conoscenza dei dati anagrafici riportare qui ogni altro elemento idoneo all'identificazione:	Nome	Cognome	Qualifica	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	<input type="checkbox"/> presenza <input type="checkbox"/> fatto riferito da terzi <input type="checkbox"/> visione di documenti <input type="checkbox"/> altro (specificare) .....			
Eventuali altre persone che sono a conoscenza e/o possono riferire sul fatto	Nome	Cognome	Qualifica	Recapito
DESCRIZIONE DEL FATTO				

*Allegare eventuale documentazione a corredo della segnalazione*