



DATI DEL SEGNALANTE

NOME E COGNOME (DATI **NON** OBBLIGATORI)

CANALI DI CONTATTO PRESCELTI (P.E. INDIRIZZO MAIL, NUMERO DI TELEFONO, ETC)

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

PERIODO/DATA IN CUI IL FATTO SI È VERIFICATO

AREA DI OPERATIVA AZIENDALE A CUI PUÒ ESSERE RIFERITO IL FATTO

SOGGETTI COINVOLTI:

INTERNI

ESTERNI

DESCRIZIONE DEL FATTO OGGETTO DI SEGNALAZIONE

ELEMENTI DI PROVA

ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUI FATTI OGGETTO DI SEGNALAZIONE:

INTERNI

ESTERNI

Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la segnalazione del fatto? Sì No

Specificare quali soggetti e quando

Data

Firma
(non obbligatoria)
