

**7. MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE
(c.d.WHISTLEBLOWING)**

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE: _____

QUALIFICA/INCARICO DI SERVIZIO/UNITÀ ORGANIZZATIVA DI APPARTENENZA:

SEDE DI SERVIZIO: _____

E-MAIL: _____

DESCRIZIONE E LUOGO DELL'ACCADUTO:

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: _____

AUTORE/I DEL FATTO:

1. _____

2. _____

3. _____

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE
SULL'ACCADUTO:

1. _____

2. _____

3. _____

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:

1. _____

2. _____

3. _____

EVENTUALI ED ULTERIORI INFORMAZIONI CHE POSSANO FORNIRE UN UTILE RISCONTRO CIRCA LA
SUSSISTENZA DEI FATTI SEGNALATI

(luogo e data)

(firma)