

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

Dati del segnalante [sezione non obbligatoria]

Nome del segnalante	
Cognome del segnalante	
Qualifica servizio attuale	
Incarico (ruolo) di servizio attuale	
Sede di lavoro attuale	
Sede di lavoro all'epoca del fatto	
Telefono	
Email	

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/i che ha/hanno commesso il fatto (Nome, Cognome, Qualifica)	
Eventuali altri soggetti coinvolti	
Eventuali imprese/società coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	
Area di rischio a cui può essere riferito il fatto	
Se altro, specificare	
Area della Fondazione a cui può essere riferito il fatto	

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

Descrizione del fatto

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

data ___ / ___ / _____

firma _____