MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DELLE VIOLAZIONI

QUALIFICA PROFESSIONALE:
SEDE DI LAVORO:
TEL/CELL:
E-MAIL:
DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO:
LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO:
COMPLETA DESCRIZIONE DEGLI ATTI O DEI FATTI:
PRESUNTO AUTORE/I DEGLI ATTI O DEI FATTI:
PRESUNTI ALTRI EVENUTALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEGLI ATTI O DEI FATTI E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO:
EVENTUALI ULTERIORI INORMAZIONI UTILI AI FINI DELLA SUSSISTENZA DEI FATTI/ATTI SEGNALATI:
EVENTUALI ULTERIORI INORMAZIONI UTILI AI FINI DELLA SUSSISTENZA DEI FATTI/ATTI SEGNALATI: EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:

LUOGO, DATA FIRMA