

## MODULO DI SEGNALAZIONE

### **NON COMPILARE IN CASO DI SEGNALAZIONE ANONIMA**

Cognome e nome del segnalante	
Qualifica/incarico attuale	
Unità organizzativa di appartenenza attuale	
Qualifica/incarico all'epoca del fatto segnalato	
Unità organizzativa di appartenenza all'epoca del fatto	
Telefono	
E-mail	
PEC	

### **COMPILARE SEMPRE LA SEGUENTE TABELLA PER DESCRIVERE IL FATTO**

Luogo/impianto/servizio in cui si è verificato il fatto	
Periodo o data in cui si è verificato il fatto	
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti, o altri elementi idonei all'identificazione)	
Eventuali altri soggetti coinvolti	

Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti, o altri elementi idonei all'identificazione)	
Descrizione del fatto, condotta od evento (possono essere utilizzati ulteriori fogli in carta libera)	

**INDICARE SE LA SEGNALAZIONE È GIÀ STATA PRESENTATA ANCHE AD ALTRI SOGGETTI:**

Soggetto (Sovraordinato/a, ANAC, Autorità Giudiziaria, Corte dei Conti altro...)	
Data della segnalazione	
Esito della segnalazione	

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

*(non apporre alcun segno in caso di segnalazione anonima)*

Allegare:

- 1) copia documento di riconoscimento del segnalante (solo per segnalazioni **non** anonime)
- 2) eventuale documentazione a corredo della segnalazione