

ALLEGATO 3
Modulo segnalazioni condotte illecite

DATI DEL SEGNALANTE	
NOME E COGNOME	
QUALIFICA	
RUOLO	
UFFICIO DI APPARTENENZA	
TELEFONO	
E-MAIL	
DATI/INFORMAZIONI CONDOTTA ILLECITA	
DESCRIZIONE DELLA CONDOTTA ILLECITA	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO (Nome, Cognome, Qualifica)	
EVENTUALI ULTERIORI SOGGETTI COINVOLTI	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	
LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
MODALITA' CON CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
EVENTUALI ULTERIORI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (Nome, Cognome, Qualifica, Recapiti)	
EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI UTILI	
EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI	