Mod 03-Whistle-Segnalazione-telefonica Rev. del 29.03.2023 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 perglieffetti dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000 Nel caso di segnalazioni nominative, allegare alla segnalazione scritta (oltre al presente modulo) la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della denuncia **IDENTITA' DEL SEGNALANTE** Nome del segnalante: Cognome del segnalante: Codice Fiscale: Numero di telefono (se in chiaro) SE LAVORATORE AZIENDALE: RUOLO ATTUALE NELL'AZIENDA (se dipendente) RUOLO ALL'EPOCA DEL FATTO SEGNALATO NELL'AZIENDA (se dipendente) SE ESTERNO: Indicare il rapporto con l'azienda attuale: Indicare il rapporto con l'azienda all'epoca del fatto segnalato: SE LA SEGNALAZIONE E' GIA' STATA EFFETTUATA AD ALTRI SOGGETTI: Soggetto Data Segnalazione Esito segnalazione SPECIFICARE I MOTIVI PER CUI LA SEGNALAZIONE NON E' STATA FATTA AD ALTRI SOGGETTI AREA IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO

PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO Nome Cognome Qualifica

Nome			
Nome	Cognome		
	I/ASSOCIAZIONI COINVOLTI		
Ragione sociale			
MODALITA' CON CUI E' VE	ENUTO A CONOSCENZA DEL FA	TTO	
EVENTUALI ATRI SOGGET	TI CHE POSSONO RIFERIRE SUL	FATTO	
Nome	Cognome	Qualifica	Recapiti
DESCRIZIONE DEL FATTO			
LA CONDOTTA E' RITENUT	TA ILLECITA PERCHE'		
Presa in carico in data			
riesa III Carico III Udla			
	e di segnalazione		