

**ALLEGATO A**

**MODULO INVIO SEGNALAZIONE**

NOME DEL SEGNALANTE															
COGNOME DEL SEGNALANTE															
CODICE FISCALE															
Soggetto presso cui lavora/ Qualifica servizio attuale:															
Incarico (Ruolo) di servizio attuale:															
Unità Organizzativa e Sede di servizio attuale:															
Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato:															
Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato:															
Unità Organizzativa e Sede di servizio all'epoca del fatto segnalato:															
Telefono:															
E-mail:															

**DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE CONDOTTA ILLECITA**

Periodo in cui si è verificato il fatto:	
Data in cui si è verificato il fatto:	
Luogo in cui si è verificato il fatto:	
Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono esser inseriti più nomi)	
Eventuali soggetti coinvolti:	

Eventuali altri soggetti che possano riferire sul fatto (Nome, Cognome, Qualifica, Recapiti):	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:	
Area a cui può essere riferito il fatto:	

DESCRIZIONE DEL FATTO:

--

LA CONDOTTA È ILLECITA PERCHÉ:

--