

**MODULO SEGNALAZIONI ILLECITI**

M WSB 1

REV. 0

del 01 settembre 2020

DATI DEL SEGNALANTE (FACOLTATIVO)

NOME E COGNOME	
QUALIFICA	
MANSIONE	
UNITÀ ORGANIZZATIVA	
QUALIFICA ALL'EPOCA DEL FATTO (solo se diversa dall'attuale)	
MANSIONE ALL'EPOCA DEL FATTO (solo se diversa dall'attuale)	
UNITÀ ORGANIZZATIVA ALL'EPOCA DEL FATTO (solo se diversa dall'attuale)	
TELEFONO	
E MAIL	

DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE CONDOTTA CORRUTTIVA

ENTE IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
DATA	
LUOGO	
AUTORE DEL FATTO	
ALTRI SOGGETTI COINVOLTI	
MODO IN CUI SI E' VENUTI A CONOSCENZA DEL FATTO	
TESTIMONI EVENTUALI	
ALTRO	

DESCRIZIONE DEL FATTO

--	--

LA SEGNALAZIONE E' GIA' STATA EFFETTUATA?

NO

SI

SOGGETTO CUI è STATA EFFETTUATA

DATA PRECEDENTE SEGNALAZIONE